Załącznik nr 2

**Karta zgłoszenia** zawodnika  
do udziału w ***Olimpiadzie Innowacji w Informatyce i Telekomunikacji***

**KOMITET GŁÓWNY OLIMPIADY**

ul. Budowlanych 5, 63-400 Ostrów Wielkopolski

**Zgłoszenie zawodnika do eliminacji**

**okręgowych/ogólnopolskich\***

**OLIMPIADY INNOWACJI TECHNICZNYCH W TELEKOMUNIKACJI I INFORMATYCE**

**BLOK TELETECHNICZNY**

Imię i nazwisko zawodnika ..............................................................................................................

Data i miejsce urodzenia .................................................................................................................

Adres zamieszkania zawodnika i numer tel.: ..................................................................................

.........................................................................................................................................................

Okręg ..............................................................................................................................................

Nazwa i adres szkoły.......................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Klasa .......................................................

Data przeprowadzenia ***eliminacji szkolnych/okręgowych\****  ..........................................................

Imię i nazwisko opiekuna oraz numer telefonu ..............................................................................

.........................................................................................................................................................

*Ja, niżej podpisany uczestnik Olimpiady oświadczam co następuje:*

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie, utrwalanie, wykorzystywanie moich danych osobowych[[1]](#footnote-1) oraz wizerunku dla celów związanych z przeprowadzeniem Olimpiady w zakresie określonym Regulaminem. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z przeprowadzeniem Olimpiady, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, audytu oraz w celu archiwizacji.*
2. *Od daty przekazania pracy konkursowej, przenoszę na Organizatora Olimpiady nieodpłatnie prawa do korzystania i rozporządzania utworem, będącym przedmiotem pracy konkursowej w zakresie określonym Regulaminem Olimpiady.*

................................................................

podpis uczestnika

................................................................

(stempel i podpis organizatora eliminacji

szkolnych/okręgowych)

\*niepotrzebne skreślić

1. Administratorem danych osobowych jest Polski Związek Stowarzyszeń Wynalazców i Racjonalizatorów, który przetwarza dane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 ze zm.).

   [↑](#footnote-ref-1)