

NAJLEPSZA PRACA DYPLOMOWA ZWIĄZANA TEMATYCZNIE Z WOJEWÓDZTWEM
ZACHODNIOPOMORSKIM

Pieczęć uczelni

Miejscowość.....dnia.....

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PRACY DYPLOMOWEJ DO KONKURSU MARSZAŁKA
WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO:**

1. Dane autora pracy wnioskującego o przyznanie Nagrody (*nazwisko i imię, telefon, adres e-mail*):

.....
.....

2. Dane teleadresowe uczelni, na której wykonano pracę dyplomową:

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

3. Temat pracy:

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

4. Rok akademicki, w którym pracę wykonano oraz data obrony:

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

5. Uzyskany tytuł zawodowy:

.....
.....

6. Promotor pracy :

- 1) Dane promotora pracy (nazwisko i imię, telefon służbowy):

.....
.....

- 2) Zgoda promotora pracy na przetwarzanie i publikację danych osobowych :

„Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w Konkursie we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie prowadzenia i realizacji Konkursu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do moich danych oraz możliwości ich poprawiania. Zgoda dotyczy organizatora oraz Województwa Zachodniopomorskiego.”

- 3) Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, który stanowi załącznik nr 5 Regulaminu Konkursu.

.....

Podpis promotora

7. Autor pracy:

- 1) w przypadku przyznania Nagrody – środków pieniężnych, o których mowa w § 11 ust. 3 pkt. 1 Regulaminu Konkursu, lub Wyróżnienia - gratyfikacji pieniężnej, o której mowa w § 11 ust. 3 pkt. 2 Regulaminu Konkursu, zobowiązuje się do przekazania danych tj.: imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, NIP, adres urzędu skarbowego, numer rachunku bankowego, na który zostanie przelana kwota za nagrodzoną pracę po odliczeniu zryczałtowanego podatku dochodowego od nagród,
- 2) wyraża zgodę na publikację swojej pracy, wyniku Konkursu oraz wysokości przyznanej Nagrody lub Wyróżnienia na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego: www.wzp.pl. oraz www.rbqp.pl oraz we wszelkich materiałach dotyczących Konkursu,
- 3) oświadcza, że podane informacje są zgodne z prawdą,
- 4) wyraża zgodę na podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska w związku z udziałem w Konkursie we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach. Wyraża również zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie prowadzenia i realizacji Konkursu. Jednocześnie oświadcza, że jest świadomy dobrowolności podania danych oraz, że został poinformowany o prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania; zgoda dotyczy organizatora oraz Województwa Zachodniopomorskiego,
- 5) oświadcza, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, który stanowi załącznik nr 6 Regulaminu Konkursu.

Autor pracy:

.....
czytelny podpis

8. Wykaz załączonych dokumentów:

1) zapis cyfrowy na płycie cd/dvd z plikami tekstowymi zapisanymi w formacie pdf lub doc oraz plikami rysunkowymi w formacie jpg, tif, pdf, png oraz wydruk części graficznej w formacie nie większym niż B1,

2) recenzja lub ocena pracy podpisana przez promotora,

inne¹:.....
.....

Autor pracy:

.....
czytelny podpis

¹ Dodatkowe, nieobligatoryjne, uznane przez autora za konieczne dla przedstawienia pracy