**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE**

**TECHNOLOGII INFORMATYCZNYCH NI UAM PIŁA „IT UNICORN”**

(prosimy o przesłanie skanu/zdjęcia wypełnionego dokumentu)

**DANE UCZNIA LUB ZESPOŁU UCZNIOWSKIEGO SKŁADAJĄCEGO SIĘ MAX. Z 2 OSÓB:**

Imię i nazwisko, data urodzenia, klasa (poziom oraz profil)

1. ...........................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ...........................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**NAZWA ZESPOŁU/UCZESTNIKA** (do podania na liście zakwalifikowanych do II etapu)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DANE SZKOŁY UCZESTNIKA/ÓW:**

Nazwa szkoły...........................…………………………….……………......................................................................

Ulica ……………………………………………….………………………………………….…….....................................................

Kod pocztowy/ miasto ……………………………………………………………...……………………......................................

Województwo ………….…………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. ………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………....................................................

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA NADZORUJĄCEGO REALIZACJĘ ZADANIA

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy do nauczyciela .......................................................................................................

Adres e-mail nauczyciela ........................................................................................................................

Ja, niżej podpisany Uczestnik Konkursu Technologii Informatycznych organizowanego pod nazwą “IT UNICORN” oświadczam co następuje:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Nadnotecki Instytut Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, w celach rejestracji, organizacji i przeprowadzenia oraz publikacji wyników Konkursu, publikacji informacji o laureatach Konkursu i ich prac oraz w celu przekazania nagrody. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak konieczne do wzięcia udziału w Konkursie.

Od daty przesłania na adres mailowy Organizatora pracy konkursowej, przenoszę na Organizatora Konkursu nieodpłatnie prawa do korzystania i rozporządzania utworem będącym przedmiotem pracy konkursowej w zakresie określonym Regulaminem Konkursu.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. Podpis/y Uczestników

**Zgoda Opiekuna ustawowego jest wymagana, jeżeli Uczestnik Konkursu nie ukończył 18 roku życia. Bez podpisu opiekuna zgłoszenie nie weźmie udziału w Konkursie.**

Jako Opiekun ustawowy Uczestnika Konkursu, wyrażam zgodę na złożenie przez Uczestnika oświadczenia powyższej treści.

 …………………………………………………………................……………………………………………………………………………….

Podpis rodzica/ opiekuna ustawowego