**Formularz zgłoszeniowy dla uczestników**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formularz zgłoszeniowy do konkursu „…” | | |
| Imię i nazwisko\*: | | |
| Adres e-mail\*: | | |
| Numer telefonu: | | |
| Wydział\*: | | |
| Kierunek\*: | | |
| Rok studiów\*: | | Numer legitymacji studenckiej\*: |
| Tytuł pracy konkursowe\*: | | |
| Dane firmy sugerowanej w pracy konkursowe\*: | | |
| Oświadczenia:  □ Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail informacji handlowej w rozumieniu art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną od**Fundacji Kochania Poznania. \***  □ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji 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 (RODO). | | |
| Czytelny podpis\*: | |

\* Pola wymagające odpowiedzi