**Formularz zgłoszeniowy   
uczestnika konkursu do konkursu sympozjalnego GAP**

**Wypełnia Przyjmujący Zgłoszenie**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu formularza |  |
| Numer formularza zgłoszeniowego |  |
| Przyjmujący |  |

**Wypełnia uczestnik konkursu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Akronim |  |
| Numer indeksu |  |
| Numer grupy dziekańskiej |  |
| Rok studiów |  |
| Kierunek studiów |  |
| Dane kontaktowe  (imię, nazwisko, e-mail, nr tel.) |  |
| Abstrakt artykułu |  |
| Preferowane miejsca odbywania stażu (proszę o podanie nazwy firmy z listy podmiotów wskazanych w ogłoszeniu konkursowym) | 1.  2.  3. |

**Oświadczenie Kandydata**

Oświadczam, iż podane wyżej daną są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Programu Stażowego GAP i akceptuję jego warunki bez zastrzeżeń (akceptacja wymagana regulaminem).

Kraków, dnia ................, ………………………………

Podpis Kandydata

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych Kandydata**

Ja niżej podpisany, działając świadomie i dobrowolnie oświadczam, że:

1. zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO obowiązującą u Administratora danych osobowych, Fundacji Gospodarki i Administracji Publicznej (31-515 Kraków, ul. Ks. Bp. W. Bandurskiego 58/11, KRS 0000232184), dalej jako Administrator, zamieszczoną na stronie www.fundacjagap.pl,
2. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych obejmujących imię, nazwisko, e-mail, nr telefonu, w celu udziału w Programie Stażowym GAP, na warunkach określonych w Regulamine Programu Stażowego GAP zamieszczonym na stronie www.fundacjagap.pl, który znam i akceptuję,
3. oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że wyrażoną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mogę w każdej chwili odwołać,
4. oświadczam, że zostałam/em poinformowany o prawie dostępu, zmiany, sprostowania danych osobowych, jak również ich ograniczenia i przenoszenia innemu Administratorowi.

Kraków, dnia ................, ………………………………

Podpis Kandydata