

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Konkurs „Moja Uczelnia”  
organizowany przez Towarzystwo Przyjaciół Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego

[WYPEŁNIA OSOBA ZGŁASZAJĄCA]

1. Imię i nazwisko autora (autorów) pracy: .....

.....

2. Numer telefonu: .....

3. Adres e-mail: .....

4. Miejsce zamieszkania: .....

5. Informacje o autorze (autorach):

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

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu „Moja Uczelnia” i akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że praca konkursowa nie narusza jakichkolwiek praw osób trzecich, w szczególności praw autorskich ani dóbr osobistych oraz posiadam prawa autorskie do nadesłanej pracy i ponoszę wyłączną odpowiedzialność za ich naruszenie.

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922): wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo Przyjaciół Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego, ul. Chopina 29, 20-023 Lublin, (w tym za pomocą środków komunikacji elektronicznej), w celu informowania mnie o bieżącej działalności skierowanej do Absolwentów Uniwersytetu. Udzielona zgoda może być w każdym momencie wycofana.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Miejscowość

\_\_\_\_\_

Czytelny podpis autora

[WYPEŁNIA ORGANIZATOR]

Nr zgłoszenia: .....  
dzień/miesiąc/rok

1. Data otrzymania zgłoszenia i pracy:

2. Forma pracy:

praca pisemna

film

3. Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie: