

# 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):

.....

.....

.....

.....

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1:

1. Administratorem danych przetwarzanych w związku organizacją konkursu pod nazwą "Moja Uczelnia" jest Towarzystwo Przyjaciół KUL (adres: ul. Chopina 29, 20 – 023 Lublin, adres e-mail: [absolwent@kul.pl](mailto:absolwent@kul.pl), numer telefonu: 81 532 64 32).

2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji konkursu pod nazwą "Moja Uczelnia".

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem konieczności niezwłocznego usunięcia danych po cofnięciu zgody.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

6. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości udziału w konkursie "Moja Uczelnia".

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

.....  
(data, podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i w zakresie niezbędnym do udziału w konkursie "Moja Uczelnia". Zgoda ma charakter dobrowolny. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udziału w konkursie. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....  
(data, podpis)

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

\_\_\_\_\_

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: