**Załącznik nr 1 – Karta uczestniczki/uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię/Imiona |  |
| Tytuł naukowy/ stopień zawodowy |  |
| Afiliacja |  |
| e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł artykułu  |  |
| Data przesłania artykułu do koordynatora konkursu |  |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w niniejszej karcie zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia i rozstrzygnięcia Konkursu, w celach archiwalnych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000, z późn. zm.). ………………………………………………………………………………………………………………………….. data, podpis uczestniczki/uczestnika  |