## **Załącznik nr 1a.** Zgoda i oświadczenia osoby do kontaktu

**ZGODA I OŚWIADCZENIA OSOBY DO KONTAKTU**

w ramach programu młodzieżowej przedsiębiorczości LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra”

**INSTRUKCJA**

* osoba kontaktowa szkoły – wypełnia białe (puste) pola i podpisuje zgodę/oświadczenia

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko** |
|  |
| **Nazwa szkoły** |
|  |

Ja, niżej podpisany/a:

1. Potwierdzam prawidłowość moich informacji zawartych w Formularzu zgłoszenia wskazanej powyżej szkoły.
2. Wyrażam zgodę na pełnienie roli osoby do kontaktu z ramienia wskazanej powyżej szkoły w ramach programu młodzieżowej przedsiębiorczości LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra”.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem programu młodzieżowej przedsiębiorczości LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra” i w pełni akceptuję jego treść.
4. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych organizacją programu przez Lubelski Park Naukowo-Technologiczny S.A., przy zachowaniu zasad określonych w ustawie o danych osobowych z dnia 10 maja 2018 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku, w tym nieodpłatne utrwalenie wizerunku w formie foto- i audiowizualnej oraz wykorzystanie wizerunku poprzez relację i publikację promocyjnych treści multimedialnych dotyczących programu „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra” w materiałach tradycyjnych i cyfrowych, w tym na stronach internetowych i mediach społecznościowych prowadzonych przez Organizatora, w celu realizacji, w tym promocji, rozliczeń po zakończeniu oraz w ramach okresu trwałości projektu START EASY – „Smart tools for quick and easy business start-up in Europe: the once-only challenge” (Inteligentne narzędzia do szybkiego i łatwego zakładania firm w Europie: zasada jednorazowości).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………. | …………………………………………. |
| miejscowość, data | czytelny/elektroniczny podpis osoby do kontaktu |