## **Załącznik nr 2.** Formularz zgłoszenia uczestnika

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

do programu młodzieżowej przedsiębiorczości LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra”

**INSTRUKCJA**

* Należy wypełnić białe (puste) pola i podpisać się we właściwych miejscach
* uczestnik pełnoletni[[1]](#footnote-1) – wypełnia samodzielnie (część A i C)
* uczestnik niepełnoletni\* – wypełnia rodzic/opiekun prawny (część A, B i C)

1. **Dane ucznia/ennicy – uczestnika programu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Płeć (K/M)** | **Data urodzenia (DD-MM-RR)** | |
|  |  |  | |
| **Nazwa szkoły** | | | |
|  | | | |
| **Adres szkoły (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)** | | | |
|  | | | |
| **Klasa, w której uczy się uczestnik (wpisać liczbę) – klasa numer:** | | |  |

**Prosimy zaznaczyć ‘X’ przy właściwej opcji:**

jestem rodzicem niepełnoletniego uczestnika (należy przejść do części B i C)

jestem pełnoletnim uczestnikiem (należy przejść do części C)

1. **Dane rodzica/opiekuna prawnego** (jeśli uczestnik jest osobą niepełnoletnią)\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | |
| **Adres zamieszkania (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)** | | |
|  | | |
| **Numer telefonu** | | **Adres e-mail** |
|  | |  |

**C. Prosimy zaznaczyć ‘X’ przy właściwej opcji:**

jestem rodzicem niepełnoletniego uczestnika (należy wypełnić część C „DLA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO”)

jestem pełnoletnim uczestnikiem (należy wypełnić część C „DLA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA”)

1. **Zgody i oświadczenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DLA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**  (jeśli uczestnik jest osobą niepełnoletnią)\* |  | **DLA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA**  (jeśli uczestnik jest osobą pełnoletnią)\* |
| Ja, niżej podpisany/a:   1. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym zgłaszanego uczestnika. 2. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka / dziecka, którego jestem opiekunem prawnym w programie młodzieżowej przedsiębiorczości LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra”. 3. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w programie. 4. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w niniejszym Formularzu. 5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem programu młodzieżowej przedsiębiorczości LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra” i w pełni akceptuję jego treść. 6. Jestem świadomy/a, że moje dziecko / dziecko, którego jestem opiekunem prawnym jest zobowiązane uczestnicząc w programie do przestrzegania Regulaminu programu. 7. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka / dziecka, którego jestem opiekunem prawnym dla potrzeb związanych organizacją programu przez Lubelski Park Naukowo-Technologiczny S.A., przy zachowaniu zasad określonych w RODO oraz w ustawie o danych osobowych z dnia 10 maja 2018 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). 8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka / dziecka, którego jestem opiekunem prawnym, 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).   Podpis rodzica / opiekuna prawnego, jeśli uczestnik jest osobą niepełnoletnią\*  ………………………………………………………….  miejscowość, data  ………………………………………………………….  czytelny/elektroniczny podpis rodzica/opiekuna prawnego |  | Ja, niżej podpisany/a:   1. Oświadczam, że jestem pełnoletnim uczestnikiem stanem na dzień zgłoszenia. 2. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w niniejszym Formularzu. 3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem programu młodzieżowej przedsiębiorczości LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra” i w pełni akceptuję jego treść. 4. Uczestnicząc w programie zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu programu. 5. 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 RODO oraz w ustawie o danych osobowych z dnia 10 maja 2018 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). 6. 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).   Podpis uczestnika, jeśli uczestnik jest osobą pełnoletnią\*  ………………………………………………………….  miejscowość, data  ………………………………………………………….  czytelny/elektroniczny podpis pełnoletniego uczestnika |

1. stanem na dzień zgłoszenia [↑](#footnote-ref-1)