

Załącznik nr 2. Formularz zgłoszenia uczestnika

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

do programu edukacyjnego LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra vol. 2”

### INSTRUKCJA

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

#### A. Dane ucznia/uczennicy – 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 cyfrę)		

**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)

#### B. 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”)

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny/elektroniczny podpis osoby do kontaktu

---

\* stan na dzień zgłoszenia

**C. Zgody i oświadczenia**

**DLA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

*(jeśli uczestnik jest osobą niepełnoletnią)\**

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 edukacyjnym LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra vol. 2”.
3. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w programie.
4. Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w niniejszym Formularzu.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem programu edukacyjnego LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra vol. 2” 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 vol. 2” w materiałach tradycyjnych i cyfrowych, w tym na stronach internetowych i mediach społecznościowych prowadzonych przez Organizatora.

*Podpis rodzica / opiekuna prawnego, jeśli uczestnik jest osobą niepełnoletnią\**

.....

miejsowość, data

.....

czytelny/elektroniczny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**DLA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA**

*(jeśli uczestnik jest osobą pełnoletnią)\**

Ja, niżej podpisany/a:

1. Oświadczam, że jestem pełnoletnim uczestnikiem stanem na dzień zgłoszenia.
2. Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w niniejszym Formularzu.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem programu młodzieżowej przedsiębiorczości LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra vol. 2” 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 vol. 2” w materiałach tradycyjnych i cyfrowych, w tym na stronach internetowych i mediach społecznościowych prowadzonych przez Organizatora.

*Podpis uczestnika, jeśli uczestnik jest osobą pełnoletnią\**

.....

miejsowość, data

.....

czytelny/elektroniczny podpis pełnoletniego uczestnika