**Konkurs „BioChallenge z PŁ”**

**Formularz zgłoszeniowy**

**Dane szkoły**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i numer szkoły |  |
| Adres (ulica, numer, kod pocztowy, miasto) |  |

**Nauczyciel-opiekun drużyny**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres mailowy  do nadesłania arkusza z zadaniami |  |

**Nazwa drużyny:**

|  |
| --- |
|  |

**Skład drużyny**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko ucznia** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

Administratorem danych osobowych jest Organizator. Dane osobowe wpisane w formularzu zgłoszeniowym i przekazane Organizatorowi przez szkołę, będą przetwarzane w celu realizacji konkursu oraz w celach dowodowych, statystycznych oraz marketingowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże warunkiem otrzymania nagrody w konkursie jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestników konkursu pozyskana przez szkołę.

Każdy uczestnik posiada prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania, jedynie w związku z przeprowadzeniem niniejszego konkursu. Pełna informacja o ochronie danych osobowych na podstawie ogólnego rozporządzenia RODO znajduje się na stronie BIP PŁ.