

**Formularz zgłoszeniowy na Konkurs PTP ZG dla studentów  
na Najlepszy Film Promujący Zawód Pielęgniarki w Polsce**

1. Imiona, nazwiska i poziom studiów studentów – uczestników Konkursu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Kierunek studiów oraz nazwa Uczelni .....

.....  
.....

3. Opiekun filmu konkursowego-koordynator z ramienia Uczelni .....

.....

4. Adres do korespondencji .....

.....

E-mail: .....

Tel/fax: .....

6. Tytuł filmu – .....

7. Zgoda na przetwarzanie i publikację danych osobowych:

*„Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej naszych imion i nazwisk w związku z udziałem w konkursie ZG PTP dla studentów pielęgniarstwa na film promujący zawód pielęgniarki w Polsce, w szczególności we wszelkich ogłoszeniach i informacjach o tym konkursie oraz jego wynikach.*

**Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w pracach** *Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych umieszczonych w niniejszym formularzu, w zakresie prowadzenia i realizacji tego Konkursu.” z zachowaniem wymogów wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

8. Wyrażam zgodę na warunki określone w Regulaminie Konkursu.

.....  
(w imieniu zespołu - czytelny podpis  
przedstawiciela zespołu studentów)

.....  
podpis opiekuna z ramienia Uczelni