**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ OBOWIĄZKI INFORMACYJNE BEL-POL SP. Z O.O.

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w Konkursie „Projekt Architekci” (dalej zwanym: Konkursem) przez BEL-POL sp. z o.o. z siedzibą w Świdnicy przy ul. Strzelińskiej 10 (dalej zwany: Administratorem), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; Dz. U. UE L 119/1 z 4 maja 2016 r.) w tym do kontaktu telefonicznego na podany przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym numer telefonu lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym adres e-mail w sprawach związanych z uczestnictwem w Konkursie.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z informacją o administratorze i prawach osoby, której dane osobowe są przetwarzane przez BEL-POL sp. z o.o.

…………………………………………………………………………

podpis Uczestnika

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE UCZESTNIKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA** | |
| **A.** | **DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA** | |
|  | **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Nazwa Firmy (jeżeli dotyczy)** |  |
| **NIP Firmy** |  |
| **Numer kontaktowy telefonu komórkowego** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **B.** | **ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA LUB SIEDZIBA FIRMY** | |
|  | **Ulica** |  |
| **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Poczta** |  |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że podane przeze mnie dane są pełne i prawdziwe.

…………………………………………………………………………

podpis Uczestnika

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem się z w Regulaminem Konkursu „Projekt Architekci” oraz akceptuję jego warunki.

…………………………………………………………………………

podpis Uczestnika