**Załącznik nr 4**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE   
„BĘC JABŁKIEM W GŁOWĘ”**

Zgłaszam udział: ......................................... *(miejsce i data)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres szkoły** |  |
| **Imię i nazwisko nauczyciela** |  |
| **Telefon oraz e-mail nauczyciela** |  |
| **Sugerowany termin prezentacji** |  |
| **Czy w szkole były preeliminacje?** | **ilu uczniów wzięło w nich udział?** |
| **Wybrany temat** | **Liczba uczestników w grupie\*oraz nazwa grupy  (wymyślona przez grupę)** |
| **Grupa 1:** |  |
| **Grupa 2:** |  |
| **Grupa 3 :** |  |

Wypełnienie niniejszego formularza traktowane jest jako wyraźne działanie potwierdzające wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych nauczyciela/koordynatora zgłaszającego na konkurs przez Centrum Nauki Experyment w Gdyni. Zgoda może być w dowolnym momencie wycofana na adres e-mail: [iod@experyment.gdynia.pl](mailto:iod@experyment.gdynia.pl)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku:

|  |
| --- |
| **wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody** na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku zarejestrowanego podczas konkursu/turnieju/olimpiady przez Organizatorów na potrzeby konkursu poprzez umieszczanie tych zdjęć na stronach internetowych Organizatorów oraz w innych mediach w celu informowania o przebiegu konkursu oraz w celu promocyjnym. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji. Zostałem/am poinformowana, że zgoda może być wycofana w każdym momencie. Mam prawo do żądania usunięcia moich danych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku dokonane przed jej cofnięciem. Ponadto oświadczam, że nieodpłatna zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby opublikowania we wskazanych celach. |

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

*(miejscowość, data)* *(podpis nauczyciela/koordynatora zgłaszającego na konkurs)*