*Załącznik Nr 1   
do Regulaminu Konkursu Hackathon „Tarnów-technologie przyszłości”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZESPOŁU KONKURSOWEGO**

**do Konkursu Hackathon „Tarnów-technologie przyszłości” 27-28 listopada 2022 r.**

**Macierzysta szkoła/szkoła wyższa/inna jednostka oświatowa Zespołu Konkursowego**

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

*(nazwa, adres, adres e-mail, nr telefonu)*

**Kapitan Zespołu Konkursowego:**

*(imię i nazwisko, PESEL, numer telefonu komórkowego, adres e-mail)*

**Numer rachunku bankowego Kapitana Zespołu Konkursowego oraz właściwy Urząd Skarbowy do rozliczeń:**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Zespół Konkursowy w składzie (minimalnie 2, maksymalnie 4 osoby):

1) ………………………………………………….. - Kapitan Zespołu

2) …………………………………………………..

3) …………………………………………………..

4)…………………………………………………..  *(imiona i nazwiska, wiek)*

Podpisy członków Zespołu:

1) ………………………………………………….. - Kapitan Zespołu

2) …………………………………………………..

3) …………………………………………………..

4)…………………………………………………..

*(Podpis Kapitana Zespołu)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Miejscowość, data)*

*Załącznik Nr 2   
do Regulaminu Konkursu Hackathon „Tarnów-technologie przyszłości”*

**Oświadczenie opiekuna prawnego/ przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełny adres)*

jako opiekun prawny/przedstawiciel ustawowy osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na udział   
w przedsięwzięciu organizowanym przez Prezydenta Miasta Tarnowa, pn.: Hackathon – „Tarnów-technologie przyszłości”

przez niepełnoletniego/nią\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko)*

zam. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełny adres)*

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Czytelny podpis opiekuna prawnego/ przedstawiciela ustawowego)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Miejscowość, data)*

*Załącznik Nr 3   
do Regulaminu Konkursu Hackathon „Tarnów-technologie przyszłości”*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam  zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia   
10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.), w związku   
z udziałem w Konkursie, pn.: Hackathon – „Tarnów-technologie przyszłości”.

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 („RODO”) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta Tarnowa   
z siedzibą w Tarnowie, przy ul. Mickiewicza 2, 33-100 Tarnów. Szczegóły na stronie internetowej <http://tarnow.pl/Wiecej-informacji/Inne/Polityka-Prywatnosci-RODO>.

**Zgoda na publikację wizerunku**

Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć oraz nagrań wideo, przez Urząd Miasta Tarnowa, w związku   
z przeprowadzeniem Konkursu, pn.: Hackathon – „Tarnów-technologie przyszłości”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Czytelny podpis uczestnika Konkursu)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Czytelny podpis opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego – jedynie w przypadku osób niepełnoletnich)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Miejscowość, data)*