Załącznik nr 5 do Regulaminu   
Ogólnopolskiego Konkursu Poprawy Warunków Pracy

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

(Podmiot zgłaszający udział w Konkursie)

………………………………………….  
(Imię i nazwisko autora, adres, telefon)

**FORMULARZ POTWIERDZENIA ZGŁOSZENIA   
DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU POPRAWY WARUNKÓW PRACY**

**Tytuł** ..............................................................................................................................

**Kategoria** .........

**Zgłaszający / zespół autorski / przedsiębiorstwo / instytucja**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko, funkcja | Nazwa  przedsiębiorstwa  /instytucji | Adres  przedsiębiorstwa  /instytucji | % udział  w opracowaniu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wykorzystania wizerunku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), dla celów udziału w konkursie i informowania o jego wynikach. Jednocześnie oświadczam, że zostałam(-em) poinformowana (-ny) o przysługującym mi prawie do wycofania wyrażonej wyżej zgody   
w dowolnym momencie. Jest mi wiadome, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

(data i czytelny podpis zgłaszającego wniosek)

………..………… dnia ........................ r.

……....................................................

Imię, nazwisko i podpis przedstawiciela   
kierownictwa podmiotu zgłaszającego wniosek