**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KATEGORIA: INNOWACYJNE TECHNOLOGIE I INNOWACYJNE PROJEKTY BADAWCZE**

1. **NAZWA PROJEKTU BADAWCZEGO/TECHNOLOGII (niepotrzebne skreślić)**

|  |
| --- |
|  |

1. **DANE OSOBY/ZESPOŁU BADAWCZEGO, KTÓRY JEST AUTOREM ZGŁOSZONEGO PROJEKTU/TECHNOLOGII**

|  |
| --- |
|  |

1. **DANE OSOBY/INSTYTUCJI/ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ**

|  |
| --- |
|  |

1. **OPIS PROJEKTU Z UZASADNIENIEM JAKI WPŁYW NA POPRAWĘ** **JAKOŚCI ŻYCIA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI MA ZGŁOSZONY PROJEKT**.

|  |
| --- |
|  |

1. **FOTOGRAFIE, W TYM FOTOGRAFIE CZŁONKÓW ZESPOŁU BADAWCZEGO NA PŁYCIE CD (W PRZYPADKU PRZESŁANIA FORMULARZA DROGĄ MAILOWĄ ZDJĘCIA W FORMACIE JPG LUB PNG) MAX 20 ZDJĘĆ**

* Dołączenie do formularza zgłoszeniowego zdjęć jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich wykorzystanie w celu promocji oraz prezentacji uczestników Konkursu na Gali finałowej.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu zgodnie z art. 28 rozporządzenia 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. Urz. UE 1.119 z 04.05.2016).
* Przesłanie formularza jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu Konkursu „Kraków bez barier” 2024.

……………………………………………

(Podpis zgłaszającego)