Załącznik nr 1

do Regulaminu konkursu

„Sukces nie zna barier 2016”

wprowadzonego Zarządzeniem
Nr ON.0050.1679.2016.PS

Prezydenta Miasta Bielska-Białej
z dnia 14.10.2016r.

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO KONKURSU****„SUKCES NIE ZNA BARIER 2016”** |
| **Dane osoby lub podmiotu Zgłaszającego Kandydata do konkursu** **„Sukces nie zna barier 2016”** |
| Nazwa podmiotu zgłaszającego lub imię i nazwisko osoby zgłaszającej |  |
| Adres siedziby podmiotu / adres zamieszkania lub pobytu osoby zgłaszającej |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numer KRS lub innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego1 |  |
| Główne dziedziny prowadzonej działalności1 |  |
| **Dane Kandydata do konkursu „Sukces nie zna barier 2016”** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania lub pobytu |  |
| Data urodzenia |  |
| Numer telefonu do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Rodzaj niepełnosprawności Kandydata |  |
| Od kiedy występuje niepełnosprawność? |  |
| Życiorys Kandydata (maksymalnie 4.000 znaków) |
|  |
| Uzasadnienie zgłoszenia Kandydata (maksymalnie 4.000 znaków) |
|  |
| Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 oraz art. 27 ust 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r. poz. 922) ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Bielska-Białej z siedzibą w Bielsku-Białej pl. Ratuszowy 1 w zakresie zawartym w przedstawionym formularzu zgłoszenia kandydata do Konkursu „Sukces nie zna barier 2016”, na czas trwania Konkursu.Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych Konkursu. …………..…………………………………………. Miejscowość, data i czytelny podpis Kandydata |
| Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r. poz. 922) ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Bielska-Białej z siedzibą w Bielsku-Białej pl. Ratuszowy 1 w zakresie zawartym w przedstawionym formularzu zgłoszenia kandydata do Konkursu „Sukces nie zna barier 2016”, na czas trwania Konkursu. …………..…………………………………………. Miejscowość, data i czytelny podpis osoby zgłaszającej2  |

1 Nie dotyczy osób fizycznych zgłaszających Kandydata

2 Nie dotyczy podmiotu Zgłaszającego Kandydata