**Formularz zgłoszenia do konkursu na najlepszą pracę magisterską/doktorską\***

1. Imię i nazwisko autora pracy ........................................................................................................................................
2. Adres do korespondencji ...............................................................................................................................................
3. Nr telefonu, adres email ................................................................................................................................................
4. Imię i nazwisko oraz tytuł naukowy promotora i recenzenta ………………………………………………………………………..
5. Nazwa uczelni/wydziału/instytutu (katedry) ………………………………………………………………………………………………………
6. Tytuł pracy magisterskiej/doktorskiej\*……………………………………………………………………………………………………………….
7. Data obrony pracy magisterskiej/doktorskiej\*…………………………………………………………………………………………………
8. Akceptuję warunki Konkursu oraz wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922) oraz podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska
w związku z udziałem w konkursie na najlepszą pracę magisterską we wszelkich ogłoszeniach
i informacjach o konkursie, w tym w szczególności o jego wynikach.

 …………………….………………………………...

 (data i podpis)

Wyrażam zgodę na publikację mojej pracy magisterskiej/doktorskiej lub jej fragmentów zgodnie z Regulaminem Konkursu, w formie drukowanej oraz poprzez umieszczenie na stronie internetowej.

 ……………………………………………………...

 (data i podpis)

\* - niewłaściwe skreślić