

ZAŁĄCZNIK A

Wniosek o Uczestnictwo w Konkursie

UCZESTNIK KONKURSU

Imię, nazwisko i tytuł:

Data i miejsce urodzenia:.....

Adres stałego zamieszkania:.....

Miejsce pracy:

stanowisko:

KONTAKT

Adres:

E-mail:

Numer telefonu (w formacie międzynarodowym, np. +48):

PRZEDKŁADANY ARTYKUŁ

Autor i współautorzy artykułu (w kolejności określonej w artykule):

Tytuł artykułu naukowego:

Publikacja, w której ukazał się artykuł (tytuł, ISSN):

Wskaźnik wpływu (*Impact Factor*) publikacji za rok ukazania się artykułu:

PRZEDKŁADANY PROJEKT PRACY BADAWCZEJ

Autor i współautorzy pracy (w kolejności określonej w projekcie):

Tytuł pracy badawczej:

AUTORSTWO

Niniejszym potwierdzam, że głównym autorem artykułu/ projektu pracy badawczej jest:

W przypadku, gdy podane tu nazwisko autora głównego nie jest identyczne z nazwiskiem na pierwszym miejscu w kolejności autorów artykułu, przedkładający musi załączyć pisemne oświadczenia wszystkich współautorów, przypisujące główne autorstwo artykułu przedkładającemu – uczestnikowi konkursu.

ZAŁĄCZNIKI (zaznaczyć, jeśli są dołączane)

1. Kopia elektroniczna przedkładanego artykułu naukowego/projektu pracy badawczej*

TAK

NIE

2. Potwierdzenie autora głównego

TAK

NIE

* - niepotrzebne skreślić

1. Oświadczenie Wnioskującego o uczestnictwo w Konkursie:

a) Zgodnie z art.6 ust.1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z realizacją niniejszego konkursu.

b) Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu :

otrzymywania informacji handlowych z zakresu działalności

PRO. MED.PL Sp. z o.o.,

otrzymywania informacji na temat organizowanych sympozjów, wykładów, promocji.

2. Klauzula informacyjna RODO:

a) Realizując obowiązek informacyjny określony w art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych są: PRO.MED.PL" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Katowicach, 40-156 Katowice, Aleja Korfantego 125 A oraz Polskie Towarzystwo Gastroenterologiczne (PTG) siedziba w Warszawie pod adresem: Klinika Chorób Wewnętrznych i Gastroenterologii CSK MSWiA w Warszawie ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa, jak Współadministratorzy

b) Inspektorem Ochrony Danych w PRO. MED.PL Sp. z o.o. jest Pan Ireneusz Ćwiląg, kontakt pod adresem: dane@promed.pl,

c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowej realizacji przedmiotu Konkursu na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. przez okres niezbędny do jej wykonania lub przez okres niezbędny do ochrony ewentualnych roszczeń. Dane zawarte w fakturze przetwarzane będą przez okres 5 lat licząc od końca roku w którym faktura została wystawiona,

- d) W przypadku wyrażenia zgody na wysyłanie informacji, o których mowa w punkcie 1 litera b niniejszego paragrafu dane osobowe, przechowywane będą do momentu odwołania zgody,
 - e) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych,
 - f) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 - g) Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane podmiotom współpracującym ze Współadministratorami, w szczególności biurom rachunkowym, służbom informatycznym,
 - h) Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania a konsekwencją takiego przetwarzania będzie wysyłka tylko wybranych informacji,
 - i) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością przekazania nagrody pieniężnej .
3. Ja, wyżej wymieniony uczestnik konkursu zobowiązuję się przestrzegać regulaminu Konkursu Gastroenterology - Young Winners 2020-21, z którymi się w pełni zapoznałem, oraz przestrzegać instrukcji organizatora konkursu, a także wypełnić zobowiązania wynikające z konkursu i jego regulaminu.

.....
Data i podpis uczestnika Konkursu Gastroenterology - Young Winners 2022