



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Uwaga: Należy wypełnić WSZYSTKIE pola.

<b>I. Informacje na temat zgłaszanej pracy</b>
1. Tytuł pracy magisterskiej
2. Data obrony pracy
3. Nazwa i adres uczelni, na której obroniono pracę
4. Wydział i kierunek studiów
<b>II. Informacje o promotorze pracy</b>
1. Imię i nazwisko oraz stopień naukowy
2. Adres do korespondencji (uczelnia)
3. Telefon (uczelnia)
4. E-mail (uczelnia)
..... Podpis
<b>III. Informacje o autorze pracy</b>
1. Imię i nazwisko
2. Adres do korespondencji
5. Telefon
6. E-mail



### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU

Oświadczam, że jestem autorem pracy zgłoszonej do Konkursu organizowanego przez Akademicką Fundację Rachunkowości i Audytu im. dr Piotra Rojka i przyjmuję warunki Konkursu zawarte w Regulaminie Konkursu.

Wyrażam zgodę na publikację oraz przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademicką Fundację Rachunkowości i Audytu im. dr Piotra Rojka w zakresie niezbędnym dla potrzeb realizacji Konkursu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016.922).

Oświadczam, że zostałem(łam) poinformowany(a) w regulaminie o prawie dostępu do moich danych oraz ich poprawiania (w tym do ich zmiany oraz usunięcia). Oświadczam także, że zostałem(łam) poinformowany(a) w regulaminie, iż w powyżej wskazanym zakresie przetwarzania moich danych, administratorem bazy danych będzie Akademia Rachunkowości i Audytu im. dr Piotra Rojka z siedzibą w Katowicach przy ul. Konduktorskiej 33.

Oświadczam, że poinformowałem(łam) promotora o celu i zakresie udostępnienia jego danych osobowych oraz uczelnię o celu i zakresie udostępnienia informacji o niej, na rzecz Fundacji oraz uzyskałem(łam) zgodę na to udostępnienie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na korzystanie przez Akademicką Fundację Rachunkowości i Audytu im. dr Piotra Rojka ze złożonej w Konkursie pracy magisterskiej w związku z uczestnictwem w Konkursie.

.....  
*Data, imię i nazwisko Uczestnika*

.....  
*Podpis Uczestnika*