

**FORMULARZ DOTYCZĄCY WYRAŻENIA ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

☐ **Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na:**

1. przetwarzanie przez Organizatora Konkursu – Młoda Farmacja Sosnowiec, moich danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), o ile dane takie będą wykorzystywane w toku Konkursu „Wybitni Polscy Farmaceuci – 2022 rokiem Ignacego Łukasiewicza”.

IMIE:

NAZWISKO:

☐ **Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na:**

2. Oświadczam, że: Jestem pierwszym/jedynym* autorem pracy/prac* pt.

.....
.....

Tekst jest wolny od wad prawnych.

Współautorzy wyrażają zgodę na publikację. Tekst nie został dotąd opublikowany drukiem, jak również nie został wydany w formie elektronicznej, w całości lub fragmentach.

Tekst nie uczestniczy aktualnie w żadnym postępowaniu wydawniczym.

Posiadam wszelkie zgody do posługiwania się prezentowanymi treściami.

Tekst przekazuję do publikacji i rozpowszechniania (art. 50 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych – tekst jednolity: Dz.U. z 2006 r. nr 90, poz. 631 z późn. zm.). Z tytułu powyższej zgody, Młoda Farmacja Sosnowiec nie będzie zobowiązane do zapłaty jakiegokolwiek wynagrodzenia na moją rzecz.

Tekst nie godzi w interesy, ani w dobre imię wydawcy lub innych osób.

☐ **Zapoznałem się i akceptuję REGULAMIN Konkursu „Wybitni Polscy Farmaceuci – 2022 Rokiem Łukasiewicza”**

☐ **Oświadczam, iż dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą**

.....
(data i czytelny podpis)