**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO NAGRODY ZA PUBLIKACJĘ NAUKOWĄ**

**Z DZIEDZINY IMMUNOHEMATOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ**

**DANE UCZESTNIKA KONKURSU:**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO  UCZESTNIKA KONKURSU |  |
| KOŁO TERENOWEJ  SEKCJI TRANSFUZJOLOGICZNEJ PTHiT |  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI |  |
| NUMER TELEFONU |  |
| E-MAIL |  |
| TYTUŁ ZGŁOSZONEJ PRACY |  |
| DATA PUBLIKACJI |  |
| AUTOR/AUTORZY PRACY\* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis uczestnika konkursu

Oświadczam, że posiadam wszystkie prawa autorskie do przedstawionej przeze mnie pracy naukowej i praca ta nie jest obciążona jakimikolwiek prawami ustanowionymi na rzecz osób trzecich.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis uczestnika konkursu

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez DiaHem Diagnostic Products Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie (30-004) aleja Słowackiego 64, moich danych osobowych, podanych w tym formularzu, zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997, nr 133, poz. 883 ze zmianami), w zakresie koniecznym do prawidłowego przeprowadzenia konkursu, wyłonienia zwycięzcy i przyznania nagrody, wydawania, odbioru i rozliczania nagrody oraz w celach związanych z promocją Konkursu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis uczestnika konkursu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Polskie Towarzystwo Hematologów i Transfuzjologów (PTHiT) z siedzibą w Łodzi przy ul. Ciołkowskiego 2 (Numer KRS: 0000130880) w celu niezbędnym do realizacji celów statutowych PTHiT zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2016, poz. 922 ze zm.)”. Jestem świadomy/a dobrowolności podania danych, prawa dostępu do treści swoich danych oraz prawa ich poprawiania i usunięcia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis uczestnika konkursu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie przez PTHiT moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu innym podmiotom, którym PTHiT udostępni moje dane osobowe na podstawie umów zawartych wyłącznie w celu realizacji celów i zadań określonych w Statucie, w szczególności organizacji szkoleń, kursów, konferencji itp.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis uczestnika konkursu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dostarczanie przez PTHiT oraz inne podmioty, którym PTHiT udostępni moje dane na podstawie umów zawartych wyłącznie w celu realizacji celów i zadań określonych w Statucie PTHiT informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U.2016, poz. 1030 ze zm.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis uczestnika konkursu

\*Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższej tabeli w przypadku współautorstwa publikacji

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię  współautora | Udział procentowy | Potwierdzam  prawdziwość danych –  czytelny podpis współautora |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis uczestnika konkursu