

OKIEM MŁODEGO PRZYRODNIKA**Fundacja Marceliego Nenckiego Wspierania Nauk Biologicznych**

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Seria i numer dowodu tożsamości

Adres zamieszkania

Adres e-mail

Numer telefonu

Zgłaszane fotografie:

Kategoria: <input type="checkbox"/> NAT	Kategoria: <input type="checkbox"/> EXP
1. Tytuł:	1. Tytuł:
2. Tytuł:	2. Tytuł:
3. Tytuł:	3. Tytuł:

Oświadczenie:

Oświadczam, że jestem autorem prac zgłoszonych do Konkursu. Akceptuję warunki regulaminu Konkursu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb Konkursu - pouczony o możliwości ich poprawiania - w tym na udostępnienie danych osobowych współpracującemu z Fundacją Instytutowi Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN przy organizacji Konkursu w celach związanych z jego realizacją.

Data

Podpis

Podpis przedstawiciela ustawowego¹
(rodzica lub opiekuna)

.....

.....

.....

¹ Jeśli zachodzi taka konieczność, np. Zgłaszający się jest osobą nieletnią.