**Formularz Zgłoszeniowy do Konkursu o nagrody firmy „ARKONA” Laboratorium Farmakologii Stomatologicznej Grzegorz Kalbarczyk dla najlepszych studentów stomatologii VIII edycja 2014/2015**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nazwa Uczelni |  |
| Kierunek studiów  |  |
| Rok studiów |  |
| Adres e – mail i telefon komórkowy |  |

 ………………………………… …..………..…………………

 /miejscowość i data/ /podpis zgłaszającego/

\*Osoba wypełniająca niniejszy formularz konkursowy, potwierdza, iż akceptuje Regulamin Konkursu i określone w nim warunki uczestnictwa w Konkursie.

\*Poprzez złożenie niniejszego formularza oraz udział w Konkursie, Uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w celu związanym z realizacją Konkursu i celach marketingowych Organizatora. Administratorem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) jest ARKONA Laboratorium Farmakologii Stomatologicznej Grzegorz Kalbarczyk, Nasutów 99 C, 21 - 025 Niemce. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia Konkursu, w tym zgłoszenia Uczestnika do Konkursu, jego identyfikacji, informowania go o przebiegu i wynikach Konkursu oraz wykonania zobowiązań Organizatora wobec Uczestników.