

**Formularz Zgłoszeniowy do Konkursu o nagrody firmy „ARKONA”
Laboratorium Farmakologii Stomatologicznej Grzegorz Kalbarczyk dla
najlepszych studentów stomatologii IX edycja 2015/2016**

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

.....
/miejsowość 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.