**Formularz zgłoszenia udziału w szkoleniach on-line**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł i data szkolenia** | **Wybór szkolenia\*** |
| ***Prace dyplomowe – podział praw własności intelektualnej pomiędzy uczelnię a studenta***  (data: 15.12.2021 r., środa w godz. 10:00-11:00) |  |
| *Współpraca uczelni z przedsiębiorcami przy pracach dyplomowych „zamawianych” i studiach dualnych*  (data: 15.12.2021 r., środa w godz. 11:00-12:00) |  |

\* przy wybranym/ch szkoleniu/ach postawić X (rekomendowany udział w obydwu szkoleniach)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Tytuł/stopień naukowy** |  |
| **Status\*** |  |
| **Wydział** |  |
| **Katedra/Instytut** |  |
| **Dyscyplina** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |

\* wykładowca akademicki / doktorant / student

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia (zgodnie z przepisami w zakresie ochrony danych osobowych, w szczególności Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych). Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o dobrowolności podania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.*

*Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo i terytorialnie nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i/lub utrwaleń audiowizualnych z moim wizerunkiem, wykonanych podczas szkoleń pt.: „Prace dyplomowe – podział praw własności intelektualnej pomiędzy uczelnię a studenta” i „Współpraca uczelni z przedsiębiorcami przy pracach dyplomowych „zamawianych” i studiach dualnych” poprzez publiczne ich udostępnianie w celach informacyjnych, sprawozdawczych lub promocyjnych.*

…..…………………………

Podpis