

## Formularz Zgłoszeniowy do Konkursu Uczelnianego

### 1. Dane Osobowe:

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Wydział: \_\_\_\_\_

Kierunek studiów: \_\_\_\_\_

Rok studiów: \_\_\_\_\_

### 2. Informacje o konkursie

Tytuł artykułu: \_\_\_\_\_

- \* Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu na artykuł „Niewidoczne bariery: Świat z Perspektywy Studenta z Niepełnosprawnością” organizowanego przez Politechnikę Morską w Szczecinie i akceptuję wszystkie warunki określone w tym Regulaminie.

-  Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia, nazwiska oraz wizerunku w związku z udziałem w konkursie, we wszelkich ogłoszeniach i informacjach o przedmiotowym konkursie i jego wynikach.

Podpis:

\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko)

