

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Uczestnika Konkursu urbanistycznego na zadanie pn.:

Konkurs architektoniczno - urbanistyczny na opracowanie koncepcji zagospodarowania terenu wokół budynku Szpitala w Żyrardowie – Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego w Żyrardowie stanowiącego element dziedzictwa przemysłowej historii Żyrardowa – XIX-wiecznej Osady Fabrycznej, (dz. o nr ewid. 2587/11, obręb 0002 Żyrardów, gmina Żyrardów).

1. Dane Uczestnika:

Imię.....Nazwisko.....

Nazwa / firma.....

Adres siedziby / miejsce zamieszkania.....

.....

Adres email.....

Nr telefonu kontaktowego.....

2. Oświadczenia Uczestnika Konkursu:

Konkurs architektoniczno - urbanistyczny na opracowanie koncepcji zagospodarowania Konkurs architektoniczno - urbanistyczny na opracowanie koncepcji zagospodarowania terenu wokół budynku Starostwa Powiatu Żyrardowskiego stanowiącego element dziedzictwa przemysłowej historii Żyrardowa – XIX-wiecznej Osady Fabrycznej, (dz. o nr ewid. 2587/11, obręb 0002 Żyrardów, gmina Żyrardów).

- a) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.) na potrzeby związane z procedurą Konkursu oraz prezentowaniem prac konkursowych. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże jest niezbędne do rozpatrzenia niniejszego zgłoszenia.
- b) Przenoszę na Organizatora, z chwilą wręczenia nagrody przez Organizatora, własność pracy konkursowej oraz prawa autorskie do pracy konkursowej*, na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu.

.....

(czytelny podpis Uczestnika Konkursu)

*Dotyczy osób, które otrzymają nagrodę.