

*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu Konkursu*

*Świętokrzyski Racjonalizator*

***Świętokrzyski Racjonalizator***

**Formularz zgłoszeniowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Edycja Konkursu**  **…………………..** | **Data otrzymania wniosku**  **(wypełnia Sekretariat)** |  | **Numer rejestracyjny wniosku**  **(wypełnia Sekretariat)** |  |
| **NAZWA PODMIOTU /  OSOBA ZGŁASZAJĄCA** | |  | | |
| **DANE ADRESOWE** | |  | | |
| Miejscowość | |  | | |
| Kod pocztowy | |  | | |
| Ulica, nr domu | |  | | |
| Telefon | |  | | |
| Fax | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| Adres www | |  | | |
| Imię, nazwisko i telefon osoby do kontaktu (lidera) | |  | | |
| Data uzyskania oraz numer patentu/prawa ochronnego lub data i numer zgłoszenia wynalazku / wzoru użytkowego | |  | | |
| Tytuł wynalazku / wzoru użytkowego | |  | | |
| Imię i nazwisko twórcy(ów) rozwiązania | |  | | |
| Przewidywane/uzyskane efekty wynikające z wdrożenia wynalazku / wzoru użytkowego (np. umowy licencyjne) | |  | | |

1. Oświadczam, że informacje podane w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu *Świętokrzyski Racjonalizator*.
3. Oświadczam, że dokonanie zgłoszenia do Konkursu nie narusza praw osób trzecich.

...................................................... .....................................................................................

Miejscowość i dataPodpis i pieczęć zgłaszającego

**Klauzula informacyjna**

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Świętokrzyskie z siedzibą   
   w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, tel: 41/342-15-30 fax: 41/344-52-65,   
   e-mail: [urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl](mailto:urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl), zwane dalej Administratorem.
2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania n/w Pani/Pana danych osobowych:

* Imię i nazwisko,
* Dane adresowe
* Dane kontaktowe
* Inne zawarte w Formularzu zgłoszeniowym.

1. Kontakt z Inspektorem ochrony danych al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce, tel: 41/342-14-87,   
   e-mail: [iod@sejmik.kielce.pl](mailto:iod@sejmik.kielce.pl).
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z przeprowadzeniem   
   i rozstrzygnięciem Konkusu Świętokrzyski Racjonalizator” oraz w celach promocyjnych Konkursu.
3. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest Ustawa o przetważaniu danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2019 poz. 730) art. 6 ust. 1 oraz Uchwała Nr IX/103/19 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 20 maja 2019 r. w sprawie zmian do Uchwały o ustanowieniu Konkursu ,,Świętokrzyski Racjonalizator”.
4. Podanie danych jest niezbędne w celach związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu Świętokrzyski.
5. Posiada Pani/Pan prawo do:

* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

1. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
2. Podanie Pani/Pana danych jest dobrowolne, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji celów, dla których są gromadzone.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres w zależności od sprawy określony    
   w Instrukcji Kancelaryjnej, o której mowa w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia   
   18 stycznia 2011 r. (Dz.U. .z 2011 Nr 14 poz. 67) w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Województwo Świętokrzyskie z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce   
   w celu realizacji Konkursu „Świętokrzyski Racjonalizator”.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

…..………..……….…………………….

*(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)*

*wzór*

**OŚWIADCZENIE PODATNIKA**

Nazwisko i imiona ……………………………………………………………………………………….

Imię ojca …………………………………………… Imię matki ………………………………………..

Miejsce urodzenia ………………………………Data urodzenia ……………………………………….

Nr PESEL ....................................................................................................................................................

Nr NIP …………………………………………………………………....................................................

Miejsce zamieszkania……………………………………………………………………………………..

ul. …………………………………………. nr domu …………. nr mieszkania ………………………..

Kod pocztowy ………………………… Miejscowość ……………………………… …………………

Urząd Skarbowy…………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres urzędu, do którego należy odprowadzić naliczony podatek)

Jestem emerytem/rencistą, nr emerytury/renty …………………………………………………………..

(niepotrzebne skreślić)

Numer rachunku bankowego ROR

……………………………………………………………………………………………….…………....

Niniejszym przyjmuję do wiadomości, że otrzymana nagroda jest przychodem, który powinien być uwzględniony w zeznaniu podatkowym za …… rok zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1426 z późn. zm.).

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

**……………………………**

**Data i podpis**