**Załącznik nr 1 do uchwały nr 891/251/17**

**Zarządu Województwa Mazowieckiego**

**z dnia 19 czerwca 2017 r.**

**WNIOSEK ZGŁOSZENIOWY DO XVIII EDYCJI KONKURSU**

**NAGRODA MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **KANDYDAT:** | |
| **Imię i nazwisko:** | Do wypełnienia |
| **Data i miejsce urodzenia:** | Do wypełnienia |
| **Adres: Kod/Miejscowość** | Do wypełnienia |
| **Adres: Ulica/Nr domu/Nr lokalu** | Do wypełnienia |
| **Telefon/fax:** | Do wypełnienia |
| **e-mail:** | Do wypełnienia |
| **Miejsce pracy:** | Do wypełnienia |

|  |  |
| --- | --- |
| **UZASADNIENIE WNIOSKU:** *(ze szczególnym uwzględnieniem zasług na rzecz rozwoju i promocji Województwa Mazowieckiego wykraczających poza podstawowe obowiązki zawodowe Kandydata*  Do wypełnienia | |
| **Posiadane nagrody, wyróżnienia, odznaczenia:** | Do wypełnienia |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA:** | |
| **Nazwa podmiotu zgłaszającego** | Do wypełnienia |
| **Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania podmiotu zgłaszającego (*imię, nazwisko, funkcja*)** | Do  Do wypełnienia        **Data, podpis, pieczęć**  *(zgodnie z § 3 ust. 3 Regulaminu)* |
| **Imię i nazwisko oraz telefon osoby do kontaktów roboczych** | Do  Do wypełnienia |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA KANDYDATA:** |
| Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem konkursu Nagroda Marszałka Województwa Mazowieckiego i akceptuję jego warunki.  *........................................................*  *(data i podpis Kandydata)*  Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, informacje zawarte w uzasadnieniu wniosku zgłoszeniowego i wizerunek (zdjęcia) na stronach internetowych m.in. Samorządu Województwa Mazowieckiego [www.mazovia.pl](http://www.mazovia.pl), [www.nagroda.mazovia.pl](http://www.nagroda.mazovia.pl), w lokalnej prasie i mediach, w broszurach i artykułach, promujących Konkurs Nagroda Marszałka Województwa Mazowieckiego.  *........................................................*  *(data i podpis Kandydata)*  Nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno – skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.  *........................................................*  *(data i podpis Kandydata)*  Informacje podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we „Wniosku zgłoszeniowym do XVIII edycji konkursu Nagroda Marszałka Województwa Mazowieckiego” dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania konkursowego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).    *........................................................*  *(data i podpis Kandydata)*  Administratorem danych osobowych Konkursu w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego w Warszawie jest Marszałek Województwa Mazowieckiego, ul. Jagiellońska 26, 03 – 719 Warszawa. Dane będą przetwarzane w celu wyłonienia Laureatów Konkursu, a podanie ich jest dobrowolne. Udostępnianie danych nie jest przewidywane. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania |
| **ZAŁĄCZNIKI:** |
| **Zał. 1 –** kopia dokumentu potwierdzającego uprawnienie do reprezentacji podmiotu zgłaszającego. |