



Załącznik nr 2

Formularz zgłoszeniowy

Kategoria – Innowacyjny Młody Naukowiec

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PODSTAWOWE INFORMACJE – DANE PERSONALNE

Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia/wiek	
Miejsce urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica, numer mieszkania/domu	
Kod pocztowy	
Nazwa miejscowości	
Numer telefonu do kontaktu	
Adres poczty elektronicznej	

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKSZTAŁCENIA

Kierunek ukończonych studiów I-go stopnia	
Rok rozpoczęcia i ukończenia studiów I-go stopnia	
Kierunek ukończonych studiów II-go stopnia lub jednolitych studiów pięcioletnich	
Rok rozpoczęcia i ukończenia studiów II-go stopnia lub jednolitych studiów pięcioletnich	
Jednostka naukowa prowadząca przewód doktorski*	
Rok rozpoczęcia / ukończenia przewodu doktorskiego	
Posiadanie stopnia doktora (TAK/NIE)	
Temat pracy doktorskiej	
Dziedzina nauki:	
Słowa kluczowe:	

Załączniki:

2.1. Charakterystyka pracy doktorskiej – w wersji papierowej i elektronicznej (wersji edytowalnej – w pełni kompatybilnej z Microsoft Word) - *zgodnie z załączonym wzorem.*

2.2. Rozprawa doktorska – tylko w wersji elektronicznej (skan dokumentu lub PDF). Jeżeli praca doktorska jest w języku angielskim należy dołączyć robocze tłumaczenie na język polski streszczenie pracy doktorskiej.

2.3. Recenzje rozprawy doktorskiej (kopia) i/lub opinia promotora pracy doktorskiej (kopia) i/lub opinia dziekana, dyrektora instytutu, przedsiębiorcy korzystającego z wyników pracy doktorskiej (kopia) – w wersji papierowej i elektronicznej. Jeżeli recenzja rozprawy doktorskiej i/lub opinia promotora jest w języku angielskim należy dołączyć robocze tłumaczenie na język polski recenzji rozprawy i/lub opinię promotora pracy.

2.4. Kopia dyplomu, kopia uchwały o nadaniu stopnia doktora lub zaświadczenie o nadaniu stopnia doktora – tylko w wersji papierowej.

2.5. Syntetyczne ujęcie głównych przesłanek pracy doktorskiej w języku popularno-naukowym (do 3 500 znaków ze spacjami) w celu ewentualnej publikacji w materiałach informacyjno-promocyjnych laureatów Konkursu.

2.6. Aktualne zdjęcie w wersji elektronicznej.

WYPEŁNIA ORGANIZATOR KONKURSU

Data wpływu wniosku konkursowego do UMWM

Numer aplikacji

- W przypadku pracy naukowej prowadzonej poza Polską (opisać udział tej jednostki).

Oświadczam, że:

- informacje podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym;
- Regulamin X edycji Konkursu „Innowator Mazowsza” jest mi znany i zgadzam się z jego treścią;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji X edycji Konkursu „Innowator Mazowsza”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016, poz. 922 z późn. zm.). Dane będą przetwarzane w celu wyłonienia laureatów w Konkursie „Innowator Mazowsza”.

W przypadku zdobycia nagrody lub wyróżnienia w X edycji Konkursu „Innowator Mazowsza”, wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko oraz informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym na stronie internetowej Samorządu Województwa Mazowieckiego, na stronach internetowych instytucji współpracujących i patronów medialnych, w prasie oraz w broszurach i artykułach promujących Konkurs „Innowator Mazowsza”.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie do dostępu do treści moich danych i ich poprawieniu.

Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

Administratorem danych osobowych Konkursu „Innowator Mazowsza” w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego w Warszawie jest:

Marszałek Województwa Mazowieckiego

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie

ul. Jagiellońska 26 03-719 Warszawa

Informację o Konkursie Innowator Mazowsza uzyskałem z/od:

.....
Data, czytelny podpis