 **Załącznik nr 2**

**Formularz zgłoszeniowy**

 Kategoria – ***Innowacyjny Młody Naukowiec***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE – DANE PERSONALNE** |
| Nazwisko | Brak danych |
| Imię | Brak danych |
| Data urodzenia/wiek | Brak danych |
| Miejsce urodzenia | Brak danych |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Ulica, numer mieszkania/domu | Brak danych |
| Kod pocztowy | Brak danych |
| Nazwa miejscowości | Brak danych |
| Numer telefonu do kontaktu | Brak danych |
| Adres poczty elektronicznej | Brak danych |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKSZTAŁCENIA** |
| Kierunek ukończonych studiów I-go stopnia | Brak danych |
| Rok rozpoczęcia i ukończenia studiów I-go stopnia | Brak danych |
| Kierunek ukończonych studiów II-go stopnialub jednolitych studiów pięcioletnich | Brak danych |
| Rok rozpoczęcia i ukończenia studiów II-go stopnia lub jednolitych studiów pięcioletnich | Brak danych |
| Jednostka naukowa prowadząca przewód doktorski\* | Brak danych |
| Rok rozpoczęcia / ukończenia przewodu doktorskiego | Brak danych |
| Posiadanie stopnia doktora (TAK/NIE) | Brak danych |
| Temat pracy doktorskiej | Brak danychBrak danych |
| Dziedzina nauki: | Brak danych |
| Słowa kluczowe: | Brak danych |
| **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 (kopie) i/lub opinia promotora pracy doktorskiej (kopia) 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 dokumentacji konkursowej do UMWM | Brak danych |
| Numer aplikacji | Brak danych |

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

**Oświadczam, że:**

* informacje podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym;

Regulamin IX 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 IX edycji Konkursu „Innowator Mazowsza”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(Dz.U. 2016, poz. 922). Dane będą przetwarzane w celu wyłonienia laureatów w Konkursie „Innowator Mazowsza”.

W przypadku zdobycia nagrody lub wyróżnienia w VIII 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*