**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO NAGRODY IM. PROF. DR. HAB. KAZIMIERZA PAJĄKA**

**DLA STUDENTÓW/ABSOLWENTÓW
AKADEMII NAUK STOSOWANYCH IM. STANISŁAWA STASZICA W PILE**

**- ZA NAJLEPSZĄ PRACĘ DYPLOMOWĄ**

WYPEŁNIA STUDENT/ABSOLWENT

Zgodnie z § 3 p. 8 Regulaminu przyznania Nagrody im. Prof. dr. hab. Kazimierza Pająka dla studentów Akademii Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile – za najlepszą pracę dyplomową, Członkowie Kapituły oceniają kandydatów według kryteriów oceny, zawartych w formularzu zgłoszeniowym i ocenie kandydata, stanowiącej załącznik do Regulaminu,
w skali od 0 do 10 punktów za każde kryterium.

Formularz powinien zostać wypełniony elektronicznie

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |
| Katedra |  |
| Kierunek studiów  |  |
| Forma studiów |  |
| Numer albumu |  |
| Temat pracy dyplomowej |  |
| Promotor pracy dyplomowej |  |
| Opis pracy dyplomowej |  |
| Możliwość zastosowania wyników pracy dyplomowejw przemyśle/gospodarce - opis |  |
| Możliwość zastosowania wyników pracy dyplomowejw działaniach dydaktycznych w ANS w Pile- opis |  |

Załączniki:

1. …...........................................................................................................................
2. …...........................................................................................................................
3. …...........................................................................................................................
4. …...........................................................................................................................
5. …...........................................................................................................................

Zgłoszenie do nagrody jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu Nagrody im. Prof. dr. hab. Kazimierza Pająka dla studentów Akademii Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile.

……………………………….

Data i podpis studenta

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że podane informacje i zaświadczenia o ich prawdziwości są zgodne ze stanem faktycznym; wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej (art. 270-273 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Fundację im. Prof. dr. hab. Kazimierza Pająka i Uczelnię, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.); przetwarzanie i wykorzystanie danych dotyczy wyłącznie działań informacyjnych i promocyjnych związanych z nagrodą.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zamieszczenie mojego imienia i nazwiska, wizerunku oraz prezentację sylwetki i osiągnięć podczas uroczystego wręczenia dyplomów ukończenia studiów, na stronach internetowych Akademii Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile oraz w mediach i na portalach społecznościowych w przypadku przyznania Nagrody im. Prof. dr. hab. Kazimierza Pająka, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy
z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U.
z 2006 r., Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

……………………………………..

Data i podpis studenta

Imię i nazwisko studenta data ……………….…….

……………………………………….

Aktualny adres zamieszkania Urząd Skarbowy

……………………………………… ……………………………………

……………………………………… ……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 11 ust 1-4 ustawy z dnia 13 X 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników/Dz. U z 2004 r. Nr 269 poz.2681 zmiana Dz. U z 2011 Nr 171 poz. 1016/oświadczam, iż moim identyfikatorem podatkowym jest:

1. PESEL ……………………….……………….

Oświadczam, iż powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

 Podpis……………………………………………

Imię i nazwisko studenta data ……………….…….

……………………………………….

Aktualny adres zamieszkania

………………………………………

………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż w razie przyznania mi Nagrody im. Prof. dr. hab. Kazimierza Pająka, gratyfikację finansową należy przelać na następujące konto bankowe:

Bank:

Nr Konta (PL):

Dane właściciela konta:

 …………………………………………

 (podpis)