**Formularz zgłoszeniowy**

**dla autorów prac**

**na Konkurs Bankowego Funduszu Gwarancyjnego**

**na najlepszą pracę licencjackie, magisterskie i doktorskie ogłoszony w dniu ……..…**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko autora pracy |  |
| Adres do korespondencji, telefon, adres e-mail |  |
| Tytuł pracy  licencjackiej/magisterskiej/doktorskiej\* |  |
| Uzyskana ocena z pracy  licencjackiej/magisterskiej/doktorskiej\* |  |
| Uczelnia, Wydział, Instytut |  |
| Data obrony pracy  licencjackiej/magisterskiej/doktorskiej\* |  |

## OŚWIADCZENIE AUTORA PRACY

Oświadczam, że jestem autorem pracy licencjackiej/magisterskiej/doktorskiej\* zgłoszonej na Konkurs Bankowego Funduszu Gwarancyjnego na najlepsze prace licencjackie, magisterskie i doktorskie ogłoszonego w dniu 24 sierpnia 2017 r.

Akceptuję warunki Regulaminu Konkursu Bankowego Funduszu Gwarancyjnego stanowiącego załącznik do uchwały nr 62/GP/2013 Zarządu Bankowego Funduszu Gwarancyjnego z dnia 29 lipca 2013 r. w sprawie ustalenia Regulaminu Konkursu Bankowego Funduszu Gwarancyjnego na najlepsze prace licencjackie, magisterskie i doktorskie z późn. zm., a także deklaruję swój udział w Konkursie na warunkach określonych w Regulaminie Konkursu Bankowego Funduszu Gwarancyjnego.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach niezbędnych do promocji i realizacji czynności związanych z Konkursem Bankowego Funduszu Gwarancyjnego na najlepsze prace licencjackie, magisterskie i doktorskie.

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

*miejscowość, data czytelny podpis autora pracy*

\*niepotrzebne skreślić