Załącznik nr 2

**Zgoda na przetwarzanie danych kandydata do Nagrody**

„Ja, niżej podpisany, dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i informacji podanych w zgłoszeniu i wraz ze zgłoszeniem mojej kandydatury do **NAGRODY „DEBIUTY NAUKOWE W MEDYCYNIE” Kapituły Nagrody Złoty Otis** w celu przeprowadzenia konkursu na przyznanie Nagrody i w celu ewentualnego rozliczenia Nagrody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Jednocześnie wyrażam zgodę na udział w konkursie o Nagrodę i akceptuję Regulamin przyznawania Nagrody”.

……………………….………………….…… …………………………………………………..

miejscowość, data podpis osoby wyrażającej zgodę