



# EARLY INNOVATORS

business plan competition

## FORMULAR DE INREGISTRARE

CANDIDAT INDIVIDUAL

### RUBRICA OBLIGATORIE:

#### CANDIDATUL:

Nume si prenume	
Denumirea institutiei de invatamant	
Adresa institutiei (strada, nr, oras, judet)	
Clasa	
Specializarea/Profil	
Varsta	
E-mail	
Telefon	
Adresa personala	

#### PROFESORUL COORDONATOR:

Nume si prenume	
Denumirea institutiei de invatamant	
Adresa institutiei (strada, nr., oras, judet)	
Materia de specialitate	
E-mail	
Telefon	

### RUBRICA FACULTATIVA:

**STUDENTUL COORDONATOR** *(In cazul in care acesta este disponibil):*

<b>Nume si prenume</b>	
<b>Denumirea institutiei de invatamant</b>	
<b>Facultatea/Specialitatea</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Adresa personala</b>	

### CONSIMTAMANT PENTRU PRELUCRAREA DATELOR

Prin transmiterea formularului de inregistrare sunt de acord ca organizatorii concursului Early Innovators Business Plan Competition sa prelucreze datele furnizate in sensul desfasurarii competitiei. Datele vor fi folosite strict pentru buna desfasurare a concursului la care m-am inscris.

Prin prezenta declar faptul ca am obtinut, in prealabil, acordul scris sau verbal, atat al profesorului coordonator cat si al studentului mentor (dupa caz), pentru furnizarea datelor disponibile in rubricile care se refera la persoanele numite in acest paragraf.

Pot revoca oricand consimtamentul pentru procesarea acestor date. Pentru aceasta ma adresez echipei de management a concursului Early Innovators Business Plan Competition.

Drepturile mele cu privire la protectia datelor sunt cele prevazute in legislatia nationala.

Pentru orice conflict legat de protectia datelor, ma voi adresa echipei de management a concursului Early Innovators Business Plan Competition.

Localitate	Data		
	ZI	LUNA	AN

#### Prezentul formular de inregistrare:

- Se adreseaza organizatorilor concursului Early Innovators Business Plan Competition
- Se redenumeste astfel: *nume complet candidat\_elev\_inregistrare\_EIBPC.pdf*
- Se transmite intru-un e-mail cu urmatorul subiect: *nume complet candidat\_inregistrare\_EIBPC*
- Se transmite la: [registration@early-innovators.eu](mailto:registration@early-innovators.eu)