

**FORMULAR DE INREGISTRARE**

**PROFESOR COORDONATOR**

**PROFESORUL COORDONATOR:**

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

**Declar ca voi fi disponibil pentru a sprijini candidatii sau echipele participante la competitie in modul in care este descris rolul profesorului coordonator de catre organizatorii concursului.**

**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 sunt de acord ca datele mele de contact sa fie furnizate candidatului sau echipei in cazul in care nu a fost nominalizat un profesor coordonator.

Pot revoca oricand consimtamantul 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 profesor*\_profesor\_inregistrare\_EIBPC.pdf
* Se transmite intru-un e-mail cu urmatorul subiect: *nume profesor*\_profesor\_inregistrare\_EIBPCul
* Se transmite la: registration@early-innovators.eu