*Załącznik nr 2*

**Deklaracja osoby sprawującej opiekę**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem Konkursu Science Hub UniLodz – edycja IEEF, w tym zapisami dotyczącymi ochrony danych osobowych i akceptuję jego postanowienia.
	2. W sytuacji zakwalifikowania Projektu do Programu Science Hub UniLodz
	– edycja IEEF, wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości informacji o zgłaszanym do Konkursu Projekcie i osobach tworzących Zespół
	– w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym,
	3. Wyrażam zgodę na upublicznienie wizerunku utrwalonego w trakcie realizacji projektu, w tym oznaczanie wizerunku imieniem i nazwiskiem,
	oraz umieszczeniu wizerunku na stronach internetowych i portalach społecznościowych Uniwersytetu Łódzkiego w celach promocyjnych, edukacyjnych oraz popularyzujących naukę.

 ……………………………………………………

 data

 ……………………………………………………

 podpis osoby sprawującej opiekę