*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