



**XIX EDYCJA KONKURSU NA ROZWIĄZANIE INNOWACYJNE
OPRACOWANE PRZEZ MŁODYCH WYNALAZCÓW
„MŁODY WYNALAZCA 2024”**

DANE UCZESTNIKA KONKURSU	
Imię i Nazwisko	imię i nazwisko
Data urodzenia	dd-mm-rrrrr.
Adres zamieszkania	ulica, nr , kod pocztowy, miasto
Telefon kontaktowy	nr komórkowy lub stacjonarny.
Adres e-mail	e-mail:.
Pozostali uczestnicy (<i>imiona i nazwiska</i>)	imiona i nazwiska wszystkich autorów pracy konkursowej

TEMAT PRACY KONKURSOWEJ	
Tytuł innowacji/wynalazku	Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Opis przedmiotu pracy <i>(pełen opis, dokumentacja techniczna, rysunki itp. proszę wystać w oddzielnym załączniku)</i>	Proszę wpisać skrócony opis
Etap wdrożenia projektu, gotowość do komercjalizacji wyników zgłoszonej w konkursie pracy	<input type="checkbox"/> 1-koncepcja <input type="checkbox"/> 2-prototyp <input type="checkbox"/> 3-faza testów <input type="checkbox"/> 4-po testach <input type="checkbox"/> 5-pełna gotowość technologiczna
Spodziewane efekty wdrożenia Rynki zbytu	Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Chęć założenia przedsiębiorstwa na bazie wyników pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE WIEM
Przyznane nagrody lub opinie	Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

INFORMACJE O OPIEKUNACH PROJEKTU	
Imię i nazwisko	Pełna nazwa szkoły lub uczelni

Zgłoszenia do udziału w konkursie prosimy nadsyłać do dnia 19.04.2024 na e-mail: a.skoczylas@haller.pl

W załączniku

- CV wszystkich uczestników konkursu

- (autorów innowacyjnego rozwiązania) TAK (obowiązkowo)
- Pełen opis przedmiotu pracy TAK (obowiązkowo)
 - Zdjęcia lub rysunki TAK NIE
 - Ewentualne nagrody lub opinie TAK NIE
 - Film (link do YT) TAK NIE

Ja, niżej podpisany Uczestnik Konkursu „Młody Wynalazca” oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki.
2. Wszystkie podane przeze mnie dane i informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są prawdziwe, oraz że powyższe zgłoszenie nie narusza praw własności osób trzecich, oraz że Organizator- Fundacja Haller Pro Inventio oraz "Eurobusiness" Maria Barbara Haller De Hallenburg-IIIg. ul. Obroki 133, 40-833 Katowice nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za treści zawarte w niniejszym zgłoszeniu.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla celów związanych z przeprowadzeniem konkursu i jego promocji w mediach w zakresie określonym Regulaminem Konkursu (zgodnie z Ustawą z dnia 29. 08. 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 97 nr 133 poz. 883.).
4. Od daty dokonania wysyłki pracy konkursowej, przenoszę na Organizatora Konkursu nieodpłatnie prawa do korzystania i rozporządzania wynalazkiem będącym przedmiotem pracy konkursowej w zakresie określonym Regulaminem Konkursu Administratorem podanych danych osobowych podanych w formularzu jest Fundacja Haller Pro Inventio oraz "Eurobusiness" Maria Barbara Haller De Hallenburg-IIIg 40-833 Katowice ul. Obroki 133. Kontakt z Administratorem pod adresem e-mail: fundacja@haller.pl. Szczegółowe informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych stosowanych przez Administratora danych znajdują się w Regulaminie uczestnictwa w Konkursie.

Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

Data

Imię i Nazwisko

Podpis Uczestnika

Zgoda Opiekuna ustawowego jest wymagana, jeżeli Uczestnik Konkursu nie ukończył 18 roku życia. Bez podpisu opiekuna praca nie weźmie udziału w Konkursie. Jako Opiekun ustawowy Uczestnika Konkursu, wyrażam zgodę na złożenie przez Uczestnika oświadczenia powyższej treści.

Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

Data

Imię i Nazwisko

Podpis Uczestnika