

Nr wniosku / nr edycji
(wypełnia sekretariat konkursu)

.....
.....
(Podmiot zgłaszający udział w Konkursie:
nazwa/nazwisko, adres, telefon)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
ROZWIĄZANIA TECHNICZNEGO LUB TECHNOLOGICZNEGO
DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU POPRAWY WARUNKÓW PRACY**

1. Tytuł opracowania

.....

2. Charakterystyka opracowania

(opis rozwiązania z uzasadnieniem jego oryginalności – min. 1 strona)

.....

3. Uzyskana poprawa warunków pracy w wyniku zastosowania rozwiązania

a) Rodzaje zagrożeń, zakres ich ograniczenia lub wyeliminowania (w tym wyniki badań przed i po zastosowaniu rozwiązania w odniesieniu do np. wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń), inne dane świadczące o poprawie warunków pracy (min. ½ strony)

.....

b) Liczba osób objętych poprawą warunków pracy

.....

4. Wdrożenie rozwiązania

a) Zakłady, w których zastosowano rozwiązanie (stanowiska pracy, wydziały), rok wdrożenia, wielkość zakładu (przedsiębiorstwo małe / średnie / duże)*

.....

b) Możliwość upowszechniania rozwiązania w innych zakładach (min. ½ strony)

.....

5. Uzyskane patenty lub świadectwa ochronne – załączyć kopie dokumentów (jeśli dotyczy)

.....

6. Uzyskane nagrody – załączyć kopie dokumentów (jeśli dotyczy)

.....

7. Dodatkowe informacje dotyczące opracowania
(certyfikaty, dopuszczenia do użytkowania itp.)

.....

8. Zgłaszający / zespół autorski / przedsiębiorstwo / instytucja*

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko, funkcja	Nazwa przedsiębiorstwa /instytucji	Adres przedsiębiorstwa /instytucji	% udział w opracowaniu
1.					
2.					
.....					

9. Dane przedstawiciela zespołu autorskiego do kontaktów
(imię, nazwisko, instytucja, nr telefonu i faxu, e-mail)

.....

Oświadczam, że wniosek jest zgłaszany po zapoznaniu się z regulaminem konkursu i za wiedzą i zgodą ww. zespołu autorskiego (który posiada wyłączne prawa autorskie lub prawa własności przemysłowej do zgłaszanego opracowania lub jego elementów) oraz przedstawiciela najwyższego kierownictwa, właściciela jednostki zgłaszającej lub innej osoby umocowanej do działania w imieniu jednostki zgłaszającej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w formularzu, w związku z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), dla celów udziału w konkursie oraz informowania o jego wynikach. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam(-em) poinformowana(-ny) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również o prawie do wycofania wyrażonej wyżej zgody w dowolnym momencie. Jest mi wiadome, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

..... dnia r.

.....
Imię, nazwisko i podpis zgłaszającego wniosek

* Niepotrzebne skreślić

Nr wniosku / nr edycji
(wypełnia sekretariat konkursu)

.....
.....
(Podmiot zgłaszający udział w Konkursie:
nazwa/nazwisko, adres, telefon)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PRACY NAUKOWO-BADAWCZEJ
DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU POPRAWY WARUNKÓW PRACY**

1. Tytuł opracowania

.....

2. Charakterystyka opracowania

a) Dotychczasowy stan wiedzy w zakresie problematyki, której dotyczy opracowanie
(min. ½ strony)

.....

b) Opis opracowania, z podkreśleniem jego oryginalności (min. 1 strona)

.....

3. Możliwość zastosowania / upowszechnienia opracowania - działy gospodarki lub zakłady,
w których opracowanie może być zastosowane / upowszechniane (min. ½ strony)

.....

4. Uzyskane nagrody, opinie, recenzje – załączyć kopie dokumentów (jeśli dotyczy)

.....

5. Potencjalna poprawa warunków pracy w wyniku wykorzystania opracowania

a) Możliwy zakres i stopień ograniczania lub eliminowania zagrożeń, inne dane świadczące
o możliwościach poprawy warunków pracy (min. ½ strony)

.....

b) Liczba osób, które mogą być objęte poprawą warunków pracy

.....

6. Dodatkowe informacje i uwagi dotyczące opracowania

.....

7. Zgłaszający / zespół autorski / przedsiębiorstwo / instytucja*

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień naukowy, stanowisko, funkcja	Nazwa uczelni/ przedsiębiorstwa /instytucji	Adres uczelni/ przedsiębiorstwa /instytucji	% udział w opracowaniu
1.					
2.					
.....					

8. Dane przedstawiciela zespołu autorskiego do kontaktów

(imię, nazwisko, instytucja, nr telefonu i faxu, e-mail)

.....

Oświadczam, że wniosek jest zgłaszany po zapoznaniu się z regulaminem konkursu i za wiedzą i zgodą ww. zespołu autorskiego (który posiada wyłączne prawa autorskie lub prawa własności przemysłowej do zgłaszanego opracowania lub jego elementów) oraz przedstawiciela najwyższego kierownictwa, właściciela jednostki zgłaszającej lub innej osoby umocowanej do działania w imieniu jednostki zgłaszającej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w formularzu, w związku z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), dla celów udziału w konkursie oraz informowania o jego wynikach. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam(-em) poinformowana(-ny)

o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również o prawie do wycofania wyrażonej wyżej zgody w dowolnym momencie. Jest mi wiadome, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

..... dnia r.

.....
Imię, nazwisko i podpis zgłaszającego wniosek

* Niepotrzebne skreślić

Nr wniosku / nr edycji
(wypełnia sekretariat konkursu)

.....
.....
(Podmiot zgłaszający udział w Konkursie:
nazwa/nazwisko, adres, telefon)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
PRZEDSIĘWZIĘCIA ORGANIZACYJNEGO LUB EDUKACYJNEGO
DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU POPRAWY WARUNKÓW PRACY**

1. Tytuł opracowania

.....

2. Charakterystyka opracowania

a) Dotychczas stosowane w skali przedsiębiorstwa rozwiązania lub działania
(w przypadku zgłaszania przedsięwzięć organizacyjnych, edukacyjnych, popularyzacyjnych)
lub dotychczasowy stan wiedzy z zakresu problematyki, której dotyczy opracowanie
(min. ½ strony)

.....

b) Opis opracowania/rozwiązania/działania, z podkreśleniem jego oryginalności
(min. 1strona)

.....

3. Opinie, recenzje, informacje medialne – załączyć kopie dokumentów (jeśli dotyczy)

.....

4. Spodziewane efekty zastosowania opracowania/rozwiązania/działania
(w przypadku zgłaszania przedsięwzięć organizacyjnych, edukacyjnych, popularyzacyjnych)

a) Możliwość upowszechnienia opracowania/rozwiązania/działania – zasięg (min. ½ strony)

.....

b) Liczba osób, które mogą być objęte: poprawą warunków pracy / podniesieniem poziomu
wiedzy / wzrostem świadomości z zakresu bhp*

.....

5. Dodatkowe informacje i uwagi

.....

6. Zgłaszający / zespół autorski / przedsiębiorstwo / instytucja*

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko, funkcja	Nazwa przedsiębiorstwa /instytucji	Adres przedsiębiorstwa /instytucji	% udział w opracowaniu
1.					
2.					
.....					

7. Dane przedstawiciela zespołu autorskiego do kontaktów

(imię, nazwisko, instytucja, nr telefonu i faxu, e-mail)

.....

Oświadczam, że wniosek jest zgłaszany po zapoznaniu się z regulaminem konkursu i za wiedzą i zgodą ww. zespołu autorskiego (który posiada wyłączne prawa autorskie lub prawa własności przemysłowej do zgłaszanego opracowania lub jego elementów) oraz przedstawiciela najwyższego kierownictwa, właściciela jednostki zgłaszającej lub innej osoby umocowanej do działania w imieniu jednostki zgłaszającej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w formularzu, w związku z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), dla celów udziału w konkursie oraz informowania o jego wynikach. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam(-em) poinformowana(-ny)

o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również o prawie do wycofania wyrażonej wyżej zgody w dowolnym momencie. Jest mi wiadome, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

..... dnia r.

.....
Imię, nazwisko i podpis zgłaszającego wniosek

* Niepotrzebne skreślić

Zgoda autora pracy na przetwarzanie danych osobowych (w przypadku wniosków składanych przez pracowników indywidualnie lub zespołów pracowników):

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu, w związku z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w związku z udziałem w konkursie oraz informowania o jego wynikach. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam(-em) poinformowana(-ny)

o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również o prawie do wycofania wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Jest mi wiadome, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

(data i czytelny podpis autora pracy)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w celu informowania (także w mediach) o Konkursie i jego wynikach.

Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

Niniejsza zgoda stanowi zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku w rozumieniu art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1191 ze zm.).

.....

(data i czytelny podpis autora pracy)

Pozostałe oświadczenia autora pracy

Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Ogólnopolskiego Konkursu Poprawy Warunków Pracy.

Oświadczam, że zgłoszona do Konkursu praca jest moim dziełem i nie narusza praw autorskich osób trzecich oraz że ponoszę odpowiedzialność za wszelkie roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia ich praw autorskich.

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojej pracy lub jej fragmentów w formie drukowanej lub poprzez umieszczenie na stronie internetowej Organizatora Konkursu.

.....

(data i czytelny podpis autora pracy)

Nr wniosku / nr edycji
(wypełnia sekretariat konkursu)

.....

.....
(Podmiot zgłaszający udział w Konkursie:
nazwa/nazwisko, adres, telefon)

**FORMULARZ POTWIERDZENIA ZGŁOSZENIA
DO OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU POPRAWY WARUNKÓW PRACY**

1. Tytuł opracowania

.....

2. Zgłaszający / zespół autorski / przedsiębiorstwo / instytucja*

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko, funkcja	Nazwa przedsiębiorstwa /instytucji	Adres przedsiębiorstwa /instytucji	% udział w opracowaniu
1.					
2.					
.....					

Zgoda zgłaszającego pracę do Konkursu na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w formularzu, w związku z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), dla celów udziału w konkursie i informowania o jego wynikach. Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam(-em) poinformowana(-ny)

o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również o prawie do wycofania wyrażonej wyżej zgody w dowolnym momencie. Jest mi wiadome, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i czytelny podpis zgłaszającego wniosek)

..... dnia r.

.....
Imię, nazwisko i podpis przedstawiciela najwyższego kierownictwa podmiotu zgłaszającego wniosek