

Projekt pt.: „MODELOWE ROZWIĄZANIA NA TRUDNE WYZWANIA – Plan Rozwoju Lokalnego i Instytucjonalnego Stalowej Woli”  
współfinansowany jest ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 (85%) oraz Budżetu Państwa (15%).

Wspólnie działamy na rzecz Europy **zielonej**, **konkurencyjnej** i **sprzyjającej integracji społecznej**.

Załącznik nr 1 do Regulaminu

### KARTA UCZESTNIKA HACKATHONU AI STALOWA WOLA 2024

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Imię i nazwisko UCZESTNIKA<br><i>(proszę wpisać drukowanymi literami)</i>   |   |
| 2  | Płeć UCZESTNIKA   | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| 3  | Data urodzenia UCZESTNIKA   | ...../...../..... (dzień/miesiąc/rok)                               |
| 4  | Miejsce zamieszkania (adres)  |   |
| 5  | Szkoła/uczelnia w której uczy się UCZESTNIK<br><i>(jeśli dotyczy)</i>   |   |
| 6  | Informacja o specjalnych potrzebach UCZESTNIKA<br><i>(jeśli dotyczy)</i>  |   |
| 7  | Osoba do kontaktu w razie stanu zagrożenia zdrowia bądź życia   |   |
| 8  | Telefon do kontaktu z Uczestnikiem  |   |
| 9  | Adres e-mail do kontaktu z Uczestnikiem   |   |
| 10 | Imię i nazwisko rodzica/ przedstawiciela ustawowego UCZESTNIKA niepełnoletniego<br><i>(jeśli dotyczy)</i>             |   |
| 11 | Telefon do kontaktu do rodzica/ przedstawiciela ustawowego UCZESTNIKA niepełnoletniego<br><i>(jeśli dotyczy)</i>      |   |
| 12 | Adres e-mail do kontaktu do rodzica/ przedstawiciela ustawowego UCZESTNIKA niepełnoletniego<br><i>(jeśli dotyczy)</i> |   |

**UWAGA:** W przypadku, gdy UCZESTNIK jest niepełnoletni, w pkt. 10-12 należy podać dane jego rodzica/przedstawiciela ustawowego.

|   |  |
|---|--|
| Nazwa zespołu, który reprezentuje UCZESTNIK |  |
|---|--|

### ZGODY I OŚWIADCZENIA niezbędne do udziału w Hackathonie AI Stalowa Wola 2024

| Treść zgody/oświadczenia - akceptację należy potwierdzić znakiem X w kolumnie TAK   | TAK                      | NIE                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na udział Uczestnika w organizowanym przez Gminę Stalowa Wola Hackathonie AI Stalowa Wola 2024, realizowanym w dniach 18-19.04.2024 r., w ramach projektu „MODELOWE ROZWIĄZANIA NA TRUDNE WYZWANIA – Plan Rozwoju Lokalnego i Instytucjonalnego Stalowej Woli” (zwanego dalej Projektem)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż Projekt realizowany jest w ramach Programu Rozwój Lokalny i współfinansowany jest ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 (85%) oraz z Budżetu Państwa (15%)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wyrażam zgodę na udział Uczestnika w testach/badaniach/analizach/ankietach, które odbędą się w trakcie Projektu, mających na celu zbadanie efektów, doskonalenie oraz monitorowanie poziomu rezultatów osiągniętych w trakcie Projektu.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Oświadczam, że Uczestnik oraz jego rodzic/przedstawiciel ustawowy, zapoznał się z Regulaminem Hackathonu AI Stalowa Wola 2024, dostępnym w siedzibie Wydziału Stalowowolskie Centrum Aktywności Lokalnej, Urzędu Miasta Stalowej Woli, zlokalizowanym w Miejskiej Bibliotece Publicznej przy ul. ks. J. Popiełuszki 10 oraz budynku Mostostalu Al. Jana Pawła II 25A VI piętro pok. 608, akceptuje zapisy tego Regulaminu, w tym te dot. RODO i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wyrażam zgodę na przelanie nagrody na konto bankowe w wysokości wskazanej na piśmie przez Uczestnika w trakcie Hackathonu AI Stalowa Wola 2024, w przypadku, gdy Uczestnik znajdzie się wśród laureatów konkursu realizowanego w trakcie tego wydarzenia  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Karcie Uczestnika są zgodne z prawdą  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Stalowa Wola, ..... 2024 r. ....

Czytelny podpis Uczestnika

.....  
Czytelny podpis rodzica/przedstawiciela ustawowego Uczestnika niepełnoletniego (jeśli dotyczy)