

.....  
(pieczęć instytucji)

**Deklaracja Uczestnictwa w charakterze Wystawcy w 23. Pikniku Naukowym Polskiego Radia i Centrum Nauki Kopernik,  
który odbędzie się 11 maja 2019 r. w Warszawie**

Zgłaszam chęć uczestnictwa w 23. Pikniku Naukowym

.....  
(pełna nazwa instytucji)

.....  
(adres instytucji)

.....  
(NIP instytucji)

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Warunki formalne uczestnictwa w charakterze Wystawcy w 23. Pikniku Naukowym, dostępne na stronie [www.pikniknaukowy.pl](http://www.pikniknaukowy.pl) oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania; ponadto zobowiązuję się do:

- powołania opiekuna stanowiska i koordynatora odpowiedzialnego za zorganizowanie Pokazów zgodnie z ogólnobowiązującymi przepisami bezpieczeństwa oraz Regulaminem Pikniku i Regulaminem PGE Narodowego i współpracę z Organizatorem;
- wypełnienia Formularza zgłoszeniowego, dostępnego na stronie [www.pikniknaukowy.pl](http://www.pikniknaukowy.pl);
- przeprowadzenia Pokazów w dniu Pikniku Naukowego, w godz. 11.00-20.00, w tym zapewnienia ciągłego przestrzegania i monitorowania warunków bezpieczeństwa Pokazów
- przestrzegania Regulaminu Pikniku i Regulaminu PGE Narodowego oraz Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego PGE Narodowego.

W przypadku zgłoszenia Organizatorowi rezygnacji z udziału w Pikniku po upływie 1 marca 2019 r., a także w przypadku nieobecności podczas Pikniku, wyrażam zgodę na pokrycie częściowych kosztów organizacji stanowiska na Pikniku w kwocie 1 000 zł netto.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej  
do reprezentowania instytucji)

**Dane Koordynatora Wystawcy i Opiekuna Stanowiska podczas Pikniku** (każda z tych osób musi spełniać wymogi wskazane w Warunkach formalnych uczestnictwa w charakterze Wystawcy w 23. Pikniku Naukowym Polskiego Radia i Centrum Nauki Kopernik w dniu 11 maja 2019 r.):

KOORDYNATOR WYSTAWCY:

Imię i nazwisko: .....

Adres e-mail: .....

Numer telefonu komórkowego: .....

OPIEKUN STANOWISKA :

1. Imię i nazwisko: .....
- Numer telefonu komórkowego: .....
2. Imię i nazwisko: .....
- Numer telefonu komórkowego: .....
3. Imię i nazwisko: .....
- Numer telefonu komórkowego: .....

Po zapoznaniu się z zasadami przetwarzania danych osobowych wskazanymi w Warunkach formalnych uczestnictwa w charakterze Wystawcy w 23. Pikniku Naukowym Polskiego Radia i Centrum Nauki Kopernik, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Nauki Kopernik w celach związanych z przygotowaniem, organizacją, promocją i ewaluacją 23. Pikniku Naukowego.

Ponadto (opcjonalnie):\*

Koordynator Wystawcy                       Opiekun stanowiska

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Nauki Kopernik w celach marketingowych, przez które rozumie się przesyłanie materiałów promocyjnych, informacyjnych i marketingowych Centrum Nauki Kopernik,

- wyrażam zgodę na włączenie moich danych do bazy danych Centrum Nauki Kopernik i dalsze ich przetwarzanie w celach korespondencji w tym kierowania zaproszeń na kolejne pikniki naukowe,

*\*podkreślić jeśli właściwe*

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Warunki formalne uczestnictwa w charakterze Wystawcy w 23. Pikniku Naukowym Polskiego Radia i Centrum Nauki Kopernik oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
(czytelne podpisy koordynatora i opiekuna stanowiska)

Wszelkie określenia pisane w niniejszym oświadczeniu wielką literą mają znaczenie nadane im w Warunkach formalnych uczestnictwa w charakterze Wystawcy w 23. Pikniku Naukowym lub w Regulaminie 23. Pikniku Naukowego.

**Adres zwrotny:**

PIKNIK NAUKOWY  
Centrum Nauki Kopernik  
ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 20  
00-390 Warszawa