**Formularz zgłoszeniowy**

**WOJEWÓDZKI KONKURSU „FIZYKA W MEDYCYNIE”**

Finał odbędzie się 13.12.2024 r. w Edukatorium Fabryki Wody,

ul. 1 Maja 41 w Szczecinie

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona i nazwiska członków zespołu** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna zespołu** |  |
| **Szkoła** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |

Uczestnictwo w obchodach jest bezpłatne. Zgłoszenie prosimy przesyłać drogą mailową na adres: fizyka.medyczna.szczecin@gmail.com. Prosimy o zapoznanie się z regulaminem spotkania.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29. 08. 1997 r. (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji i realizacji obchodów Międzynarodowego Dnia Fizyki Medycznej.