Załącznik nr 1 do Regulaminu

### Formularz zgłoszeniowy „Brave Camp”

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Adres e-mail (w domenie WAT) |  |
| Numer telefonu |  |
| Wydział |  |
| Kierunek |  |
| Numer albumu |  |
| Opis projektu(Na czym polega, kontekst powstania projektu, do kogo jest skierowany, czym się wyróżnia, jaki jest wstępny plan działania?) |
|  |
| Czy realizujesz projekt?(Jeśli tak, opisz krótko w jaki sposób realizujesz projekt, co zostało w nim już wykonane. Jeśli nie – kiedy chcesz rozpocząć jego realizację, jaka jest struktura projektu) |
|  |
| Jaki masz pomysł na finansowanie projektu? (Podaj źródła finansowania działań w projekcie) |
|  |
| Do której kategorii zgłaszasz swój projekt?Projekt społecznynon for profit - zysk nie jest celem, finansowanie projektu może być oparte o inne źródła niż sprzedażProjekt biznesowyfor profit - zysk jest celem, źródłem przychodów jest sprzedaż. |
|  |
| Dotychczasowe doświadczenie przy realizacji projektów(Jeśli tak, opisz krótko jakie projekty realizowałeś/realizowałaś oraz w jakim zakresie.) |
|  |
| BraveCamp ma formę wyjazdową i odbywa się w terminie 23-29.09.2025 roku. Czy deklarujesz swój udział w całym wydarzeniu? (przy odpowiednim wstaw X) |  | Tak |
|  | Nie |

##

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

## Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących imię, nazwisko, adres e-mail, kierunek studiów, wydział numer albumu oraz telefon kontaktowy przez Wojskową Akademię Techniczną im. Jarosława Dąbrowskiego z siedzibą w Warszawie (kod: 00-908) przy ul. Gen. Sylwestra Kaliskiego 2 w celu w celu przeprowadzenia naboru do programu „Brave Camp”, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z  dnia 27 kwietnia 2016.

………………………………………………………………………………..

*Miejscowość, data, czytelny podpis*

**Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem naboru do programu „BraveCamp”.**

………………………………………………………………………………..

*Miejscowość, data, czytelny podpis*