**Załącznik Nr 2 do Regulaminu konkursu**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Uczestnik konkursu samodzielnie biorący udział w konkursie realizacyjnym na opracowanie koncepcji architektonicznej Rewitalizacja obszaru zdegradowanego w Nowogrodzie Bobrzańskim.

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Uczestnika konkursu i jego siedziba/adres korespondencyjny)

ustanawia pełnomocnika

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa pełnomocnika i jego siedziba/adres korespondencyjny)

umocowanego do występowania i zaciągania zobowiązań w imieniu Uczestnika Konkursu.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje wszelkie czynności Uczestnika konkursu w tym w szczególności:

* podpisanie i złożenie wniosku o dopuszczenie do udziału w konkursie*\**,
* złożenie opracowania studialnego oraz pracy konkursowej *\*,*
* składanie i przyjmowanie w imieniu Uczestnika konkursu wszelkich oświadczeń woli   
  i wiedzy oraz dokonywanie czynności przewidzianych przepisami prawa, takich jak poświadczanie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem, zadawanie pytań, składanie wyjaśnień, itp.\*,
* odebrania nagrody,
* prawo do udzielania dalszych pełnomocnictw *\*,*
* wnoszenia środków ochrony prawnej *\*.*

…………………………………………………………………………………….…\*1

( czytelny podpis osoby uprawnionej / osób uprawnionych

do reprezentowania Uczestnika konkursu występującego samodzielnie)

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż administratorem moich danych osobowych zawartych w niniejszym Pełnomocnictwie jest Organizator Konkursu: Gmina Nowogród Bobrzański, ul. Słowackiego 11, 66-010 Nowogród Bobrzański (dalej „Administrator”). Zostałam/em poinformowany, że dane osobowe zawarte w niniejszym Pełnomocnictwie będą przetwarzane przez czas niezbędny do przeprowadzenia Konkursu i wyłonienia zwycięzcy/zwycięzców, a także po zakończeniu Konkursu – przez wymagany okres archiwizacji dokumentów oraz dochodzenia i obrony przed ewentualnymi roszczeniami, a jeśli praca konkursowa mojego Mocodawcy (Uczestnika Konkursu) zostanie wybrana – wiem, że moje dane osobowe zawarte w niniejszym Pełnomocnictwie będą przetwarzane także po zakończeniu Konkursu – do wykonania umowy zawartej z moim Mocodawcą oraz dochodzenia i obrony przed ewentualnymi roszczeniami, a także korzystania z praw autorskich. Wiem, że moje dane będą przekazane przez Administratora do Oddziału Warszawskiego Stowarzyszenia Architektów Polskich, ul. Foksal 2, 00-366 Warszawa (dalej: OW SARP) oraz do Sekretarza Konkursu (Podmioty Przetwarzające). Wiem, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, acz konieczne, abym mógł/mogła reprezentować Mocodawcę w Konkursie Architektonicznym. Wiem, że przez cały okres przetwarzania danych osobowych będę miał/miała prawo dostępu do moich danych osobowych i żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, oraz, że mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

data

………………………………………………………………….. ………………………………………………………………\*2

(czytelny podpis pełnomocnika)

\*1 wymagane czytelne podpisy Uczestnika konkursu

\*2 wymagany czytelny podpis pełnomocnika

\* niepotrzebne skreślić