**Załącznik nr 3a do Regulaminu Konkursu**

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE**

**DO UDZIAŁU W**

**DWUETAPOWYM REALIZACYJNYM KONKURSIE ARCHITEKTONICZNYM NA KONCEPCJĘ NOWEGO BUDYNKU SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. PROF. A. GRUCY CMKP W OTWOCKU**

**I.**

**DANE UCZESTNIKA KONKURSU SAMODZIELNIE BIORĄCEGO UDZIAŁ W KONKURSIE**

|  |
| --- |
| **Uczestnik Konkursu samodzielnie biorący udział w konkursie:** |
| **Dane Uczestnika Konkursu:**  ………………………………………………………………………………………  Nazwa Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Adres Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Telefon  ……………………………………………………………………………………….  E-mail  *(Należy podać imię i nazwisko lub nazwa Uczestnika Konkursu samodzielnie biorącego udział w konkursie i jego adres/siedziba/adres korespondencyjny)* |
| **Forma prowadzenia działalności przez Uczestnika Konkursu:**  **spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**  **spółka komandytowa**  **spółka komandytowo-akcyjna**  **spółka jawna**  **spółka cywilna**  **spółka partnerska**  **spółka akcyjna**  **jednoosobowa działalność gospodarcza**    **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**  **inna (podać jaka) …………………………………………………………….**  *(Należy zaznaczyć odpowiedne)* |
| **Informacja o osobach uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Uczestnika Konkursu:**  ............................................................................................................................................  *(Należy podać dane osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Uczestnika Konkursu zgodnie z formą reprezentacji)* |

**II.**

**DANE UCZESTNIKÓW KONKURSU WSPÓLNIE BIORĄCYCH UDZIAŁ W KONKURSIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uczestnicy Konkursu wspólnie biorący udział w konkursie:** | |
| **1.** | **Dane Uczestnika Konkursu:**  ………………………………………………………………………………………  Nazwa Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Adres Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Telefon  ……………………………………………………………………………………….  E-mail  *(Należy podać imię i nazwisko lub nazwa Uczestnika Konkursu wspólnie biorącego udział w konkursie i jego adres/siedziba/adres korespondencyjny)* |
| **Forma prowadzenia działalności przez Uczestnika Konkursu:**  **spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**  **spółka komandytowa**  **spółka komandytowo-akcyjna**  **spółka jawna**  **spółka cywilna**  **spółka partnerska**  **spółka akcyjna**  **jednoosobowa działalność gospodarcza**    **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**  **inna (podać jaka) …………………………………………………………….**  *(Należy zaznaczyć odpowiedne)* |
| **Informacja o osobach uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Uczestnika Konkursu:**  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  *(Należy podać dane osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Uczestnika Konkursu zgodnie z formą reprezentacji)* |
| **2.** | **Dane Uczestnika Konkursu:**  ………………………………………………………………………………………  Nazwa Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Adres Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Telefon  ……………………………………………………………………………………….  E-mail  *(Należy podać imię i nazwisko lub nazwa Uczestnika Konkursu wspólnie biorącego udział w konkursie i jego adres/siedziba/adres korespondencyjny)* |
| **Forma prowadzenia działalności przez Uczestnika Konkursu:**  **spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**  **spółka komandytowa**  **spółka komandytowo-akcyjna**  **spółka jawna**  **spółka cywilna**  **spółka partnerska**  **spółka akcyjna**  **jednoosobowa działalność gospodarcza**    **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**  **inna (podać jaka) …………………………………………………………….**  *(Należy zaznaczyć odpowiedne)* |
| **Informacja o osobach uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Uczestnika Konkursu:**  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  *(Należy podać dane osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Uczestnika Konkursu zgodnie z formą reprezentacji)* |
| **3.** | **Dane Uczestnika Konkursu:**  ………………………………………………………………………………………  Nazwa Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Adres Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Telefon  ……………………………………………………………………………………….  E-mail  *(Należy podać imię i nazwisko lub nazwa Uczestnika Konkursu wspólnie biorącego udział w konkursie i jego adres/siedziba/adres korespondencyjny)* |
| **Forma prowadzenia działalności przez Uczestnika Konkursu:**  **spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**  **spółka komandytowa**  **spółka komandytowo-akcyjna**  **spółka jawna**  **spółka cywilna**  **spółka partnerska**  **spółka akcyjna**  **jednoosobowa działalność gospodarcza**    **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**  **inna (podać jaka) …………………………………………………………….**  *(Należy zaznaczyć odpowiedne)* |
| **Informacja o osobach uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Uczestnika Konkursu:**  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  *(Należy podać dane osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Uczestnika Konkursu zgodnie z formą reprezentacji)* |

*(w wypadku większej ilości Uczestników konkursu wspólnie biorących udział w konkursie należy dodać kolejne pozycje tj. 4, 5, 6 itd.)*

**III.**

**OŚWIADCZENIA**

**W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o dwuetapowym realizacyjnym konkursie architektonicznym na koncepcję nowego budynku Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. prof. A. Grucy CMKP w Otwocku, zgodnie z wymogami określonymi w Regulaminie konkursu składam/y niniejszy wniosek o dopuszczenie do udziału w konkursie oraz wnoszę/wnosimy o dopuszczenie mnie/nas do udziału konkursie.**

**Jednocześnie składamy następujące Oświadczenia:**

1. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z warunkami Konkursu, określonymi w ogłoszeniu i Regulaminie konkursu i akceptuję(my) je bez zastrzeżeń oraz że jestem / jesteśmy związany / związani Regulaminem konkursu.
2. Oświadczam(y), że Materiały do konkursu są wystarczające do przygotowania Opracowania studialnego oraz Pracy konkursowej i bez zgody Organizatora nie wykorzystam(y) udostępnionych materiałów do innych celów niż uczestnictwo w konkursie.
3. Oświadczam(y), że wskażemy w Kartach identyfikacyjnych odpowiednio dla Opracowania studialnego jak i Pracy konkursowej wszystkie osoby współpracujące przy wykonaniu tych Utworów i określimy charakter ich współpracy w celu prawidłowego ustalenia autorskich praw majątkowych
4. Oświadczam/y, że w wypadku otrzymania Nagrody pieniężnej udzielam/y Organizatorowi bezpłatnej licencji niewyłącznej, nieograniczonej terytorialnie i czasowo z prawem do udzielania sublicencji do Pracy konkursowej i Opracowania studialnego złożonych w konkursie, na polach eksploatacji wymienionych w Regulaminu konkursu, Rozdział IX, pkt. 1.4.

Jednocześnie wyrażamy zgodę na dokonanie przez Organizatora pierwszej prezentacji naszej pracy konkursowej.

1. Oświadczam/y, że przy tworzeniu koncepcji będącej przedmiotem niniejszego konkursu nie naruszę/my praw autorskich osób trzecich ani innych praw własności intelektualnej przysługujących osobom trzecim oraz że będą mi / nam przysługiwały wszystkie prawa autorskie do koncepcji architektonicznej zgłoszonej w konkursie.
2. Oświadczam/y, że w wypadku otrzymania Nagrody pieniężnej będziemy zobowiązani do podpisania umowy z Organizatorem konkursu dotyczącej przeniesienia autorskich praw majątkowych do utworów w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, powstałych w związku z uczestnictwem w Konkursie na polach eksploatacji i zasadach wymienianych w Załączniku nr 2 do Regulaminu, czyli postanowieniach tej umowy.

Oświadczam/oświadczamy, że przy wykonywaniu Przedmiotu zamówienia uwzględnię/my zalecenia pokonkursowe Sądu Konkursowego oraz Zmawiającego do mojej/naszej Pracy Konkursowej.

Oświadczam/oświadczamy, że posiadam/posiadamy lub dysponuję/dysponujemy zasobami innych osób/podmiotów o których mowa w Rozdziale X pkt 1.2. ppkt 3), posiadających zdolności techniczne i zawodowe w zakresie wykształcenia i kwalifikacji oraz doświadczenie, umożliwiające wykonanie Przedmiotu usługi.

Na potwierdzenie spełnienia powyższych warunków zobowiązuję się/zobowiązujemy się, że w przypadku, gdy zastanę/zostaniemy zaproszeni do negocjacji w trybie zamówienia z wolnej ręki na wykonanie usługi na podstawie mojej/naszej pracy konkursowej, złożyć przed przystąpieniem do negocjacji na ewentualne wezwanie Zmawiającego dokumenty i oświadczenia wymienione w Rozdziale X, punkt 1.2. Regulaminu konkursu

Oświadczam/y, że zostaliśmy poinformowani, iż administratorem danych osobowych zawartych we Wniosku o dopuszczenie do udziału w Konkursie oraz w pozostałych dokumentach, oświadczeniach, pełnomocnictwach i informacjach składanych w Konkursie jest Organizator Konkursu: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. A. Grucy CMKP, ul. Konarskiego 13, 05-400 Otwock. (dalej „Administrator”).

Wiem/y, że dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia Konkursu oraz także, jeśli moja/nasza praca konkursowa zostanie wybrana – w celu zawarcia i wykonania Przedmiotu usługi.

Zostałem/am/zostaliśmy poinformowani, że dane osobowe zawarte we Wniosku o dopuszczenie do udziału w Konkursie oraz w pozostałych dokumentach, oświadczeniach, pełnomocnictwach i informacjach składanych w Konkursie, 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 zostanie wybrana – wiem/y, że dane osobowe będą przetwarzane także po zakończeniu Konkursu – do wykonania umowy zawartej ze zwycięzcą oraz dochodzenia i obrony przed ewentualnymi roszczeniami, a także korzystania z praw autorskich.

Wiem/y, że moje/nasze dane będą przekazane przez Administratora do Sekretarza Konkursu i Oddziału Warszawskiego SARP, ul. Foksal 2, 00-366 Warszawa (Podmioty Przetwarzające) oraz operatora Platformy komunikacji elektronicznej firmy SOLDEA SP.J. 91-415 ŁÓDŹ, PL. WOLNOŚCI 12/201 dalej SoldeaEPZ. Wiem, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, acz konieczne, abym mógł/mogła/abyśmy mogli wziąć udział w Konkursie oraz, jeśli moja/nasza Praca konkursowa zostanie wybrana – abym mógł/mogła/abyśmy mogli otrzymać Nagrodę. Wiem/y, że przez cały okres przetwarzania danych osobowych będę miał/miała/będziemy mieli prawo dostępu do moich/naszych danych osobowych i żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, oraz, że mam/mamy prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam/oświadczamy, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO***\**** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu udziału w Konkursie ***\*\****.

***\*****Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

***\*\*****W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**IV.**

**DANE KORESPONDENCYJNE**

**Wszelką korespondencję należy kierować na adres:**

………………………………………………………………………………………

Nazwa

……………………………………………………………………………………….

Adres

……………………………………………………………………………………….

Telefon

……………………………………………………………………………………….

Fax

……………………………………………………………………………………….

E-mail

**V.**

**PEŁNOMOCNIK**

**Pełnomocnikiem Uczestników Konkursu wspólnie biorących udział w Konkursie jest:**

|  |
| --- |
| **Pełnomocnik Uczestników Konkursu:** |
| **Dane Pełnomocnika:**  ………………………………………………………………………………………  Imię i Nazwisko lub Nazwa pełnomocnika  ……………………………………………………………………………………….  Adres pełnomocnika  ……………………………………………………………………………………….  Telefon  ……………………………………………………………………………………….  E-mail  *(Należy podać imię i nazwisko lub nazwa Pełnomocnika oraz jego adres/siedziba/adres korespondencyjny)* |

**Pełnomocnikiem Uczestnika Konkursu samodzielnie biorących udział w Konkursie jest:**

*(wypełnić tylko w przypadku powołania pełnomocnika przez Uczestnika samodzielnie biorącego udział Konkursie)*

|  |
| --- |
| **Pełnomocnik Uczestników Konkursu:** |
| **Dane Pełnomocnika:**  ………………………………………………………………………………………  Imię i Nazwisko lub Nazwa pełnomocnika  ……………………………………………………………………………………….  Adres pełnomocnika  ……………………………………………………………………………………….  Telefon  ……………………………………………………………………………………….  E-mail  *(Należy podać imię i nazwisko lub nazwa Pełnomocnika oraz jego adres/siedziba/adres korespondencyjny)* |