**Załącznik nr 4b do Regulaminu Konkursu**

**KARTA IDENTYFIKACYJNA OPRACOWANIA STUDIALNEGO**

**złożonego w dwuetapowym realizacyjnym konkursie architektonicznym na koncepcję nowego budynku Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego**

**im. prof. A. Grucy CMKP w Otwocku.**

**Opracowanie studialne oznaczone liczbą rozpoznawczą**

**(numer identyfikacyjny Opracowania studialnego)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Uczestnik Konkursu samodzielnie biorący udział w konkursie:** |
| **Dane Uczestnika Konkursu:**  ………………………………………………………………………………………  Nazwa Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Adres Uczestnika Konkursu  *(Należy podać imię i nazwisko lub nazwę Uczestnika Konkursu samodzielnie biorącego udział w konkursie i jego adres/siedzibę)* |

1. **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  *(Należy podać imię i nazwisko lub nazwę Uczestnika Konkursu wspólnie biorącego udział w konkursie i jego adres/siedzibę)* |
| **2.** | **Dane Uczestnika Konkursu:**  ………………………………………………………………………………………  Nazwa Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Adres Uczestnika Konkursu  *(Należy podać imię i nazwisko lub nazwę Uczestnika Konkursu wspólnie biorącego udział w konkursie i jego adres/siedzibę)* |
| **3.** | **Dane Uczestnika Konkursu:**  ………………………………………………………………………………………  Nazwa Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Adres Uczestnika Konkursu  *(Należy podać imię i nazwisko lub nazwę Uczestnika Konkursu wspólnie biorącego udział w konkursie i jego adres/siedzibę)* |
| **4.** | **Dane Uczestnika Konkursu:**  ………………………………………………………………………………………  Nazwa Uczestnika Konkursu  ……………………………………………………………………………………….  Adres Uczestnika Konkursu  *(Należy podać imię i nazwisko lub nazwę Uczestnika Konkursu wspólnie biorącego udział w konkursie i jego adres/siedzibę)* |

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

1. **SKŁAD ZESPOŁU AUTORSKIEGO**

Imię i nazwisko autora lub autorów oraz współautora/współautorów, którym przysługują autorskie prawa osobiste do Opracowania studialnego:

1. ……………………………………………………………
2. ……………………………………………………………
3. ……………………………………………………………
4. ……………………………………………………………
5. ……………………………………………………………
6. ……………………………………………………………
7. ……………………………………………………………
8. ……………………………………………………………
9. ……………………………………………………………
10. ……………………………………………………………
11. ……………………………………………………………

Oświadczam/oświadczamy, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO***\**** wobec osób fizycznych wymienionych niniejszej Karcie identyfikacyjnej, 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).*