**Zgłoszenie kandydata do Nagrody Oddziału Poznańskiego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (PTK) „Kardiolog z Sercem” w roku \_\_\_\_\_\_**

1. Imię i nazwisko kandydata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
2. Tytuł/stopień naukowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
3. Data urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
4. Afiliacja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
5. Zajmowane stanowisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
6. Dane kontaktowe kandydata

1. Adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Numer telefonu komórkowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Osoba lub organizacja zgłaszająca kandydaturę\*  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
8. Ogólna charakterystyka kandydata

1. Członek PTK od roku \_\_\_\_
2. Zaległości w rozliczeniach z PTK: tak\*\*/nie\*\*

9. Dorobek naukowy^^ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Całkowita liczba opublikowanych prac \_\_\_\_\_\_\_
2. Impact Factor dla całego dorobku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Opis osiągnięć kandydata oraz ich wpływ na rozwój kardiologii i społeczność lokalną (maksimum 2000 znaków^)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data Podpis kandydata

……………………. …………………………

\*)  W razie zgłoszenia przez organizację lub osobę inną niż Kandydat, proszę dołączyć kopię pisma.   
\*\*)  Niepotrzebne skreślić.  
^)  Bez uwzględniania spacji.  
^^)  Do zgłoszenia proszę dołączyć kopie 3 najważniejszych prac uwzględnionych w punkcie 9 (w formacie .pdf).

**Uwaga: Zgłoszenia proszę przysłać na adres:** [aleksander.araszkiewicz@usk.poznan.pl](mailto:aleksander.araszkiewicz@usk.poznan.pl)

Zgłoszenia nie spełniające wymogów formalnych zawartych w punktach 9, 10 zostaną odrzucone bez rozpatrywania.

Załącznik nr 1

Wzór zgody kandydata do Nagrody

„Ja, niżej podpisany, dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i informacji podanych w zgłoszeniu i wraz ze zgłoszeniem mojej kandydatury do Nagrody Oddziału Poznańskiego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (PTK) „Kardiolog z Sercem” („Nagroda”), przez Polskie Towarzystwo Kardiologiczne („PTK”) z siedzibą w Warszawie (kod: 00-193), przy ulicy Stawki 3a lokal 1-2, w celu przeprowadzenia konkursu na przyznanie Nagrody i w celu ewentualnego rozliczenia Nagrody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (RODO). Jednocześnie wyrażam zgodę na udział w konkursie o Nagrodę i akceptuję Regulamin przyznawania Nagrody”.

……………………….………………….…………….

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

Załącznik nr 2

Wzór zgody zgłaszającego kandydata do Nagrody, gdy zgłaszający nie jest kandydatem

 „Ja, niżej podpisany, dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w zgłoszeniu i wraz ze zgłoszeniem kandydata do Nagrody Oddziału Poznańskiego Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (PTK) „Kardiolog z Sercem” przez Polskie Towarzystwo Kardiologiczne („PTK”) z siedzibą w Warszawie (kod: 00-193), przy ulicy Stawki 3a lokal 1-2, w celu zgłoszenia kandydata do Nagrody i przeprowadzenia konkursu na przyznanie Nagrody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (RODO). Jednocześnie oświadczam, że akceptuję Regulamin przyznawania Nagrody”.

….……………………….………………….…………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę