

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH I DZIECI

I. DANE OSOBY (RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO) ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU „AKADEMIA ODKRYWCÓW PRZYSZŁOŚCI” (wypełnić czytelnie)

Dane osobowe					
imię/imiona					
nazwisko					
PESEL					
wykształcenie					
data urodzenia		miejsce urodzenia		wiek	
Adres zamieszkania					
kod pocztowy		mięscowość			
ulica			nr domu		nr mieszkania
gmina		powiat		województwo	
tel. stacjonarny		tel. komórkowy		e-mail	

II. DANE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU „AKADEMIA ODKRYWCÓW PRZYSZŁOŚCI” (wypełnia czytelnie rodzic lub opiekun prawny)

Dane osobowe					
imię/imiona					
nazwisko					
PESEL					
data urodzenia		miejsce urodzenia		wiek	
Adres zamieszkania					
kod pocztowy		mięscowość			
ulica			nr domu		nr mieszkania

gmina		powiat		województwo	
Inne informacje					
Stopień niepełnosprawności zgodny z zaświadczeniem lekarskim		☐ Nie dotyczy ☐ Lekki ☐ Umiarkowany ☐ Znaczny			
Inne (np. alergie, choroby, orzeczenie z poradni pedagogiczno-psychologicznej)					

III. ZGŁOSZENIE NA WARSZTATY

Proszę wskazać Moduł, w którym uczestniczyć będzie Państwa dziecko: ☐ Moduł I – KREATYWNI KONSTRUKTORZY ☐ Moduł II – KREATYWNI WIZJONERZY ☐ Moduł III – KREATYWNI PROGRAMIŚCI ☐ 10-13 lat ☐ 14-16 lat ☐ Moduł IV - KREATYWNI ARCHITEKCI

IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH *(podpisuje czytelnie rodzic lub opiekun prawny)*

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. <i>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego</i>
--

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Wydział Zamiejscowy w Trzciance Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi na potrzeby rekrutacji, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu „Akademia Odkrywców Przyszłości”. <i>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego</i>
--

Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego. W związku z tym jako opiekun uczestnika projektu zobowiązuję się do :

- ☐ systematycznego przyprowadzania dziecka na zajęcia ,
- ☐ wypełnienia ankiet ewaluacyjnych,
- ☐ wyrażam zgodę na uwiecznianie wizerunku dziecka do celów archiwizacji przebiegu projektu

.....
Data, miejscowość

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Podpis rodzica/opiekuna