

Formularz zgłoszeniowy dla ucznia

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Szkoła	
Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna	
Adres e-mail	

Ja,, deklaruję chęć udziału w zajęciach
(imię i nazwisko ucznia)

pn.

realizowanych w ramach: Grantów Rozwoju Zdolności Grantów Fabryka Szans

które będą odbywały się w terminie

w szkole/placówce.....

i będą prowadzone przez

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji na wybrane przeze mnie zajęcia i wyrażam zgodę na poddanie się procedurze rekrutacyjnej.

.....
(czytelny podpis ucznia)

Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na
(imię i nazwisko ucznia)

jej/jego udział w zajęciach pn.

które będą odbywały się w terminie

w szkole/placówce.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Rekomendacja nauczyciela:

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., informujemy że w przypadku przetwarzania danych osobowych Administratorem przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych jest: Pałac Młodzieży w Bydgoszczy.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych znajdującą się na stronie internetowej Miejskiego Programu Wspierania Ucznia Zdolnego „Zdolni znad Brdy” <https://edu.bydgoszcz.pl/zdolniznadbrdy/>.

data:.....

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ kandydata pełnoletniego)