

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA – STUDENTA I ROKU
UNIwersYTETU DziecięcEgo w ZąBKOWICACH ŚLąSKICH
W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018**

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	
Adres mailowy	

- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Ząbkowicki Ośrodek Kultury w Ząbkowicach Śląskich, ul. Rynek 24, 57-200 Ząbkowice Śląskie dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu Uniwersytet Dziecięcy w Ząbkowicach Śląskich, zgodnie z przepisami ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014, poz. 1182 z późn. zm.).
- Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania.
- Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa dziecka w Uniwersytecie Dziecięcym w Ząbkowicach Śląskich
- Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć mojego Dziecka na stronie internetowej oraz innych materiałach marketingowych Uniwersytetu Juniora

Data i podpis rodzica/ opiekuna:

Adnotacje Organizatora:

- 1. Zakwalifikowany TAK/NIE*
 - 2. Opłata wniesiona TAK/NIE*
-