

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA – STUDENTA II 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 2016 r. poz. 922.).
- 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*
-