Początek formularza

Dół formularza

##### 1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię: ……………………………………………………………………………………………………………………………………...

Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce urodzenia: ………………………………………………………………………………………………………………...

Klasa: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Szkoła (nazwa i adres): ……………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………….

##### 2. DANE OSOBOWE RODZICA / OPIEKUNA

Imię: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji i organizacji Uniwersytetu Dziecięcego przez Centrum Usług Społecznych Wyższej Szkoły Gospodarki w Bydgoszczy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 133, poz. 883.

 Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach o charakterze informacyjnym, promocyjnym oraz na stronie internetowej Uniwersytetu Dziecięcego (fotografie z zajęć UD).

Data .................................... Podpis.....................................