



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W MARATONIE MATEMATYCZNYM ÓSMOKLASISTY

Wypełnia opiekun ustawowy dziecka

1. Imię i nazwisko dziecka:

2. Imię i nazwisko opiekuna ustawowego:

3. Dane kontaktowe:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

4. Oświadczenie o przystąpieniu :

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego na warsztaty MARATON MATEMATYCZNY ÓSMOKLASISTY organizowane przez Stowarzyszenie Sapere Aude (szczegółowe informacje na temat warsztatów na stronie labmat.2lo.pl). Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego nie powoduje przeciwwskazań do uczestniczenia w zajęciach.

.....
data i miejscowość

.....
Podpis rodzica/opiekuna dziecka

Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego przez Stowarzyszenie Sapere Aude oraz przez Zespół Szkół nr 1 im. Henryka Sienkiewicza w Kołobrzegu w związku z działalnością statutową Stowarzyszenia i Szkoły. Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach dotyczących działalności Stowarzyszenia i Szkoły. Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

.....
Podpis rodzica/opiekuna dziecka