

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ROK AKADEMICKI 2019/2020**

**UNIwersytet Dziecięcy Wyższej Szkoły Gospodarki w Bydgoszczy**

**FILIA GAŁCZEWO (GM. GOLUB-DOBRZYŃ)**

**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.....