**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA UNIWERSYTET DZIECIĘCY   
W WYSZKOWIE ROK AKADEMICKI 2017/2018**

Początek 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

3. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO ODBIORU D ZIECKA Z ZAJĘĆ UD**

Imię Nazwisko

Numer telefonu

 Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Uniwersytetu Dziecięcego w Wyszkowie.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji i organizacji Uniwersytetu Dziecięcego przez Gminę Wyszków, 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 organizatora i partnerów UD w Wyszkowie (fotografie z zajęć UD).

……………………………………………………………………………..

Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych