

AKADEMIA ODKRYWCY KOSMOSU

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ROK SZKOLNY 2018 / 2019

Dane Uczestnika:

Imię _____ Nazwisko _____

Data urodzenia _____

Klasa _____ Szkoły Podstawowej

Dane Rodzica / Opiekuna:

Imię _____ Nazwisko _____

E-mail _____ Telefon _____

Wypełnienie i przesłanie powyższego formularza zgłoszeniowego oznacza zapoznanie się z **Regulaminem Akademii Odkrywcy Kosmosu** i jego akceptację przez Rodzica / Opiekuna prawnego. Wypełniając formularz zgłoszeniowy wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji związanych z organizacją Akademii drogą elektroniczną, oraz na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do organizacji Akademii ((zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowychz ustawą - Dz.U. 2018 poz.1000). Wyrażam również zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Planetarium i Obserwatorium Astronomicznego im. Mikołaja Kopernika oraz w materiałach promocyjnych czy mediach, z przebiegu zajęć, na potrzeby Akademii.

Data _____ Podpis _____