

# Karta informacyjna uczestnika zajęć Naukowy Qulig RCRE 2016

- I termin 08-10.02.2016 (poniedziałek – środa)
- II termin 10-12.02.2016 (środa - piątek)

## Dane uczestnika warsztatów

1. Imię i nazwisko.....
2. Szkoła, klasa .....
3. Numer PRESEL .....

## Dane rodziców (opiekunów)

1. Imiona i nazwiska rodziców .....
2. Numer telefonu .....
3. Adres email .....

### OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Zgadza się na udział naszego w zajęciach edukacyjnych Naukowy Qulig RCRE 2016. Oświadczamy, że przyjęliśmy do wiadomości warunki uczestnictwa w zajęciach. Razem z naszym dzieckiem zapoznaliśmy się z regulaminem i jednocześnie zobowiązujemy się do jego przestrzegania.

.....

(miejsce, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

*"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie informacyjnej dla potrzeb niezbędnych do realizacji warsztatów Naukowy Qulig RCRE 2016 (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych)".*