WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA WARSZTATY

Nazwisko i imię kandydata:	

„ZOSTAŃ MISTRZEM KODOWANIA”	
Nauczyciel prowadzący:	**Jarosław Wochowski**

Dane kandydata		
Data i miejsce urodzenia:		
PESEL dziecka (lub inny dokument potwierdzający tożsamość):		
Imiona rodziców/opiekunów:		
Adres zamieszkania: kod/ miejscowość/ ulica/ nr domu/ mieszkania		
Numer telefonu rodziców/opiekunów:	1.	2.
Szkoła i klasa, do której uczęszcza dziecko:		

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 z 2002 r., poz. 883 z późn. zm.) dane osobowe zawarte powyżej wykorzystywane będą jedynie do celów statutowych Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie. Zapisanie dziecka do pracowni jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na publikację wizerunku i osiągnięć dziecka na terenie placówki, stronie internetowej oraz w publikacjach i folderach Pałacu Młodzieży. Niniejsza zgoda dotyczy wyłącznie publikacji w celach niekomercyjnych.

Szczecin, dnia …….. Podpis rodzica/opiekuna ……

✂----------

WYRAŻAM ZGODĘ na **samodzielny powrót** mojego dziecka z warsztatów na Wydziale Ekonomii US przy ul. Cukrowej 8, w Szczecinie.

Podpis rodzica/opiekuna ……

NIE WYRAŻAM ZGODY na **samodzielny powrót** mojego dziecka w z warsztatów na Wydziale Ekonomii US przy ul. Cukrowej 8, w Szczecinie. Imiona i nazwiska osób, które mogą odebrać dziecko (można wpisać dowolną liczbę osób):
1. ……..
2. ……
Osobom niewymienionym powyżej dziecko **nie zostanie** powierzone.

Podpis rodzica/opiekuna ……

Nazwisko i imię uczestnika zajęć:		
Data i miejsce urodzenia:		
Imiona rodziców/opiekunów:		
Adres zamieszkania:		
Numer telefonu rodziców/opiekunów:	1.	2.