

Warszawa, dnia.....

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojego

Dziecka.....

klasa

do IV edycji projektu Akademia Zaruskiego

oraz na zbieranie i wykorzystywanie danych osobowych w celu jego realizacji .

Równocześnie zgadzam się na wykorzystanie wizerunku Dziecka do celów promocyjnych szkoły i umieszczenie jego zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz w innych materiałach promocyjnych związanych z promowaniem uczniów uzdolnionych.

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Kontakt e-mail :

Telefon:

Dziecko stara się o odznakę (proszę zaznaczyć odpowiedź)

Mały Kapitan klasa 1

Matematyk

Historyk

Humanista

Artysta

Sportowiec

Przyrodnik