

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Elblągu

---

## Formularz rejestracji

na

**Akademii Dziecięcą w PWSZ w Elblągu**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna .....

E-mail rodzica/ opiekuna .....

Telefon rodzica/ opiekuna .....

Adres korespondencyjny .....

Dodatkowe informacje o dziecku .....

(np. zainteresowania, przedszkole lub szkoła do której uczęszcza dziecko)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji związanych z uczestnictwem dziecka na Akademii Dziecięcej w formie elektronicznej na podany adres mailowy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do organizacji Akademii Dziecięcej zgodnie z ustawą o *ochronie danych osobowych*.

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka, audycji i wywiadów z dzieckiem na stronie internetowej Akademii Dziecięcej PWSZ w Elblągu, stronie PWSZ w Elblągu oraz w materiałach promocyjnych i w mediach.

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za udział dziecka w Akademii Dziecięcej w wysokości 200 zł do dnia 30 czerwca bieżącego roku.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Akademii Dziecięcej w PWSZ w Elblągu.

.....  
Data i podpis