



Zał. Nr 1 do regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PROJEKTU

„Mali gdyńscy poszukiwacze szczęścia”

Proszę o przyjęcie dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

Urodzonego dnia..... W

PESEL dziecka

I Dane o rodzinie dziecka

Adres zameldowania dziecka.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów).....

.....

Adres zamieszkania

(w przypadku, jeżeli adres zamieszkania jest inny od adresu zameldowania)

tel.

telefon ojca:

telefon matki:

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)



Zał. Nr 2 do regulaminu

Oświadczenie

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych **zawartych w „Formularzu zgłoszenia dziecka do projektu” dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania „Mali gdyńscy poszukiwacze szczęścia”** (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08. 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych).
2. Wyrażam zgodę na publikację imienia, nazwiska i wizerunku mojego dziecka, jeżeli wizerunek zostanie opublikowany w formie zdjęć z realizacji zadania, zostałem-(am) poinformowany(a) że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych.

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)