

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WAKACJE Z ROBOTYKĄ  
W PRYWATNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. RAFAŁA ORLEWSKIEGO  
UL. DMOWSKIEGO 38 D W PIOTRKOWIE TRYB.  
TEL. 509373706**

**1. Dane osobowe dziecka:**

Nazwisko: .....  
Imię: .....  
Data i miejsce urodzenia dziecka: .....  
Adres zamieszkania:  
Ulica i numer domu / mieszkania: .....  
Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

**2. Dane osobowe Rodzica / Opiekuna – osoby do kontaktu:**

Nazwisko: .....  
Imię: .....  
Adres zamieszkania:  
Ulica i numer domu / mieszkania: .....  
Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....  
Telefon kontaktowy: .....  
Adres e-mail: .....

**3. Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka po zakończeniu zajęć (nie wpisywać Rodziców):**

Imię: .....  
Nazwisko: .....  
Seria i numer dowodu osobistego: .....  
Imię: .....  
Nazwisko: .....  
Seria i numer dowodu osobistego: .....

**4. Zgłaszam udział mojego dziecka w zajęciach robotyki w terminie:**

- 06.07.2020 – 10.07.2020
- 13.07.2020 – 17.07.2020
- 20.07.2020 – 24.07.2020
- 10.08.2020 – 14.08.2020

**w godz. 9.00 – 12.00**

## 5. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb rekrutacji i organizacji półkolonii przez Prywatną Szkołę Podstawową im. Rafała Orlewskiego, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na bezpłatne używanie zdjęć z podobizną mojego dziecka w materiałach promocyjnych Prywatnej Szkoły Podstawowej im. Rafała Orlewskiego.

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

**Koszt zajęć: 250 zł (turnus)\* - płatne z góry**

Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach Robotyki organizowanych przez Prywatną Szkołę Podstawową im. Rafała Orlewskiego i wraz z dzieckiem zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
Data i czytelny podpis

\*inna stawka dla uczniów Prywatnej Szkoły Podstawowej im. Rafała Orlewskiego