

Formularz zgłoszeniowy dla ucznia

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Szkoła	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Ja,, deklaruję chęć udziału w zajęciach¹:
(imię i nazwisko ucznia)

- Zajęcia laboratoryjne pn. Fizyka doświadczalna – prowadzenie: dr Beata A. Pietrewicz (UKW)
- Zajęcia warsztatowe o module tematycznym: Przygotowanie do olimpiady biologicznej – prowadzenie: dr hab. Krystian Obolewski, prof. UKW (UKW)
- Zajęcia laboratoryjne pn. Eksperyment w fizyce – prowadzenie: dr Beata A. Pietrewicz (UKW)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami naboru na wybrane przeze mnie zajęcia.

.....
(czytelny podpis ucznia)

W przypadku przyjęcia na wybrane zajęcia, udzielam Pałacowi Młodzieży w Bydgoszczy prawa do dysponowania zarejestrowanym wizerunkiem w celu promocji placówki. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie, utrwalanie i powielanie zarejestrowanego wizerunku w celu promocji placówki.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na
(imię i nazwisko ucznia)
jej/jego udział w wyżej wskazanych zajęciach.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Rekomendacja nauczyciela:

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

¹ Postawić znak X przy wybranych zajęciach