**ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH**

**we Włocławku, ul. Ogniowa 2** tel./fax. 54/232-29-74

**WWW.zst.com.pl**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Konkurs grantowy „ Uczę się z ANWIL”**

**„ZOBACZYĆ NIEWIDZIALNE”**

**Zespół Szkół Technicznych we Włocławku**

Projekt edukacyjny "Zobaczyć niewidzialne" realizowany rzez Zespół Szkól Technicznych we Włocławku, współfinansowany ze środków Fundacji ANWIL dla Włocławka w ramach programu

Uczę się z ANWIL

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię/Imiona** |  |
| **Data urodzenia**  (dzień, miesiąc, rok) |  |
| **Szkoła**  Proszę zaznaczyć odpowiednie | Szkoła podstawowa  Liceum ogólnokształcące  Technikum  Branżowa Szkoła I stopnia |
| **Adres do Korespondencji** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Tytuł zajęć** | **LASEROWE LOVE**  **Z LOTU PTAKA** |

Zapoznałem/zapoznałam się z treścią i akceptuję Regulamin projektu "Zobaczyć Niewidzialne". Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich

danych osobowych na potrzeby niezbędne do realizacji działań związanych z rekrutacją i udziałem w warsztatach prowadzonych Zespół

Szkół Technicznych we Włocławku w ramach projektu. W każdej chwili mogę uzyskać wgląd do moich danych, zmienić je lub usunąć i nie

otrzymywać więcej informacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym drogą elektroniczną, przez Zespół Szkół Technicznych we Włocławku

w celu udziału w projekcie "Zobaczyć Niewidzialne" zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)

2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie

swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych. wyrażam zgodę

na udostępnianie wizerunku w celach promocji projektu "Zobaczyć Niewidzialne"

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

Miejscowość ,data Czytelny podpis

(a w przypadku ucznia niepełnoletniego - podpis rodzica/opiekuna prawnego)