



Konkurs grantowy „Uczę się z ANWIL”

Podróż do Przyszłości

Zespół Szkół Technicznych we Włocławku

KARTA ZGŁOSZENIA

Projekt edukacyjny "Podróż do Przyszłości", realizowany przez Zespół Szkół 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)	<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa <input type="checkbox"/> Gimnazjum <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa
Adres do korespondencji	
E-mail	
Telefon kontaktowy	
Tytuł zajęć	<input type="checkbox"/> Klimatycznie aktywni <input type="checkbox"/> Od informatyki do robotyki <input type="checkbox"/> Witamy w wirtualnym świecie <input type="checkbox"/> Informatyka w reklamie

Zapoznałam/Zapoznałem się z treścią i akceptuję Regulamin projektu "Podróż do Przyszłości". Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niezbędne do realizacji działań związanych z rekrutacją i udziałem w warsztatach prowadzonych przez 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 (zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną) i informowanie mnie o aktualnej działalności Zespołu Szkół Technicznych we Włocławku (w tym o publikacji oferty ZST oraz rozpoczęciu rekrutacji na kolejną edycję), o wydarzeniach edukacyjnych, kulturalnych i popularno-naukowych organizowanych lub współorganizowanych przez ZST we Włocławku. W każdej chwili mogę zrezygnować z otrzymywania powyższych informacji. Wyrażam także zgodę na udostępnianie wizerunku w celach promocji projektu "Podróż do przyszłości"

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis
(w przypadku ucznia niepełnoletniego – podpis Rodzica/Opiekuna)