

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
do mini Uniwersytetu Ucznia

**Dane Rodzica/Opiekuna Dziecka:**

imię: .....; nazwisko: .....  
nr tel.: .....; adres e-mail: .....

**Adres zamieszkania:**

ul.: .....; nr. domu: .....; nr mieszkania: .....  
kod pocztowy: .....; miejscowość: .....

**Dane Dziecka/Dzieci:**

- 1)  
imię: .....  
nazwisko: .....  
rok urodzenia: .....
- 2)  
imię: .....  
nazwisko: .....  
rok urodzenia: .....
- 3)  
imię: .....  
nazwisko: .....  
rok urodzenia: .....

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych - moich i mojego dziecka/dzieci na zasadach określonych w Ustawie o ochronie danych osobowych z dn. 28 sierpnia 1997 r.(Dz.U. nr 133 poz. 883) przez Wyższą Szkołę Suwalsko-Mazurską im. Papieża Jana Pawła II w Suwałkach.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o działaniach podejmowanych przez WSSM i wydarzeniach organizowanych lub polecanych przez uczelnię drogą elektroniczną.

Potwierdzam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem mini Uniwersytetu Ucznia i w całości go akceptuję.