



Stowarzyszenie Dla Dobra Dziecka
Plac Zamkowy 3/9
62-500 Konin
www.dladobradziecka.pl

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA DZIECKA I RODZICA W PROJEKCIE „Akademia Malucha”

Terminy zajęć:	07.04.2018	Spotkania odbywać się będą w pięć kolejnych sobót w Centrum Integracji Wielkopolskich Inicjatyw Społecznych Konin ul. Szeligowskiego 1
	14.04.2018	
	21.04.2018	
	28.04.2018	
	05.05.2018	

Imię i nazwisko rodzica	
Adres zamieszkania rodzica (wraz z kodem pocztowym)	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Imię i nazwisko dziecka	
Adres zamieszkania dziecka (wraz z kodem pocztowym)	
Data urodzenia dziecka	

Opcjonalnie:

Imię i nazwisko drugiego dziecka	
Adres zamieszkania drugiego dziecka (wraz z kodem pocztowym)	
Data urodzenia drugiego dziecka	

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 101, poz. 926 ze zm.).
- 2) Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego i mojego dziecka.
- 3) Oświadczam, iż ja oraz moje dziecko jesteśmy mieszkańcami miasta Konina.
- 4) Zobowiązuję się do zgłoszenia rezygnacji dwa dni przed rozpoczęciem zajęć.

.....
Data i podpis



**Zadanie „Akademia Malucha” sfinansowane jest
ze środków z budżetu Miasta Konina**

