Załącznik nr 3 do Regulaminu

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA/UCZESTNIKÓW STUDNIÓWKI 2020**

**I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusz Kościuszki w Mysłowicach**

1. Imię i nazwisko Uczestnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Czy Uczeń w dniu 1 grudnia 2019 r. będzie pełnoletni: TAK / NIE \*
3. Klasa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Telefon komórkowy UCZNIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Specjalne wymagania dotyczące diety: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego Rodzica/Opiekuna prawnego Ucznia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Imię i nazwisko osoby towarzyszącej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. PESEL Osoby Towarzszącej (**przed wejściem na *Studniówkę 2020* Osoba Towarzysząca musi okazać dokument, na którym widnieje podany PESEL - dowód osobisty lub paszport**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Czy osoba towarzysząca w dniu 1 grudnia 2019 r. będzie pełnoletnia: TAK / NIE \*
2. Specjalne wymagania dotyczące diety osoby towarzyszącej:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego osoby towarzyszącej oraz numer telefonu kontaktowego:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że zapoznałem /łam się z Regulaminem Studniówki 2020 I Liceum Ogólnokształcącego im, T. Kościuszki w Mysłowicach oraz Klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych, stanowiącą jego Załącznik 1. Oświadczam również, że podając w formularzu dane innych osób, poinformowałem /łam je o zapisach Regulaminu i Klauzuli informacyjnej dotyczącą ochrony danych osobowych.

Data i podpis osoby zgłaszającej ( klasa ) \*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić

\*\*jeśli uczestnik Studniówki 2010 **nie ukończył** do 1 grudnia 2019 r. – 18 roku życia zgodę na jego udział w Studniówce2010 i inne dokumenty podpisuje Rodzic/ Opiekun prawny, wypełniając załącznik nr 2 do Regulaminu