

Załącznik nr 1 Regulaminu rekrutacji do projektu „NYSKA AKADEMIA MŁODEGO ODKRYWCY”

Dane uczestnika projektu
„Nyska Akademia Młodego Odkrywcy”

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	
Data urodzenia	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Nazwa i adres szkoły	
Klasa	
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego	
Numer ubezpieczenia NNW dziecka	
Adres e-mail rodzica/prawnego opiekuna	

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/mojego syna dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „Nyska Akademia Młodego Odkrywcy” przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych w Nysie (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Nysa, data

.....

(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

..... (imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)
Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) podczas wydarzeń związanych z realizacją projektu „Nyska Akademia Młodego Odkrywcy” przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych w Nysie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, w lokalnej prasie a także na profilach społecznościowych w celach informacji i promocji Projektu.

Nysa, data

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna)