*Załącznik do Miejskiego Programu Wspierania Ucznia Zdolnego „Zdolni znad Brdy”*

****

**Formularz zgłoszeniowy dla ucznia\***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Szkoła |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

\* *Wypełnić drukowanymi literami.*

Ja, ……………………………………………………………, deklaruję chęć udziału w obozie naukowym,

 *(imię i nazwisko ucznia)*

który odbędzie się w terminie 23.08.2018 – 27.08.2021 w Lidzbarku Welskim,

w grupie *(właściwe podkreślić)*:

1. Wakacyjne przygotowania do matury rozszerzonej z biologii dla uczniów szkół ponadpodstawowych.

2. Wakacyjne przygotowania do olimpiady biologicznej dla uczniów szkół ponadpodstawowych.

Oświadczam, że w razie konieczności poddam się procedurze rekrutacji i w przypadku zakwalifikowania się na obóz wypełnię kartę kwalifikacyjną uczestnika obozu.

 …………………………………………..

 *(czytelny podpis ucznia)*

**Jako rodzic/opiekun prawny** …………………………….…………………..………….. wyrażam zgodę na

 *(imię i nazwisko ucznia)*

jej/jego udział w obozie naukowym, który odbędzie się w terminie 23.08.2018 – 27.08.2021 w Lidzbarku Welskim.

…………………………………………..

 *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Rekomendacja nauczyciela:**

( w szczególności ocena z przedmiotu będącego treścią warsztatów w trakcie obozu w roku szkolnym 2019/2020 oraz 2020/2021, potwierdzony udział w konkursach i olimpiadach z tego przedmiotu i uzyskane miejsca)

 …………………………………………..

 *(czytelny podpis nauczyciela)*

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

1. Oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych osobowych oraz o możliwości wglądu, poprawienia lub ich usunięcia.
2. Jestem świadomy, że administratorem danych osobowych jest PAŁAC MŁODZIEŻY W BYDGOSZCZY

Bydgoszcz, dnia ……………………………..……………2021 r.

 **………….………………………………………………………..**

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego/ kandydata pełnoletniego1)