

Warszawa, dn. \_\_\_\_\_

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO CENTRUM NAUKI WESOŁA**

Nazwisko uczestnika	
Imiona uczestnika	
Wybrane zajęcia	
Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)	
Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)	
Dokładny adres zamieszkania ucznia	
Data i miejsce urodzenia ucznia	
PESEL ucznia	
Tel. kontaktowe	
Adres e-mail	

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez CNW prowadzone przez Fundację Kultura i Nauka dla celów związanych z realizacją ustawy z dnia 7.09.1991r. o systemie Oświaty (Dz. U. z 1996r. Nr 67, poz. 329 ze zm.).
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem CNW i akceptuję jego postanowienia.

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna