**Formularz indywidualnego zgłoszenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia: |  |
| Data urodzenia: |  |
| e-mail: |  |
| e-mail używany do MS Teams |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Szkoła do której uczęszcza uczeń: |  |
| Klasa: |  |

**Wyrażam chęć Uczestnictwa w zajęciach SPOTKANIA-ZADANIA i zobowiązuję się zachowywać odpowiedzialnie, nie przeszkadzając innym uczestnikom zajęć.**

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć zrealizowanych w trakcie zajęć w ramach spotkań SPOTKANIA ZADANIA na stronie internetowej w domenie uni.opole.pl.

Przystępując do wykładu automatycznie uczestnicy wyrażają zgodę na przetwarzanie danych na cele rejestracyjne.

……………………………………..

Data i podpis ucznia