

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłoszenie do Szczecińskiego Humanistycznego Uniwersytetu Młodych „SHUM”
przy Wydziale Humanistycznym Uniwersytetu Szczecińskiego.
Rok akademicki 2015/2016

DANE KANDYDATA:

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia			
	<i>dzień, miesiąc, rok</i>		
Szkoła		Klasa	
	<i>Rodzaj szkoły, numer</i>		
Adres szkoły			
	<i>ulica, numer, kod pocztowy, miasto</i>		
Dodatkowe informacje			

DANE RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA KANDYDATA:

Imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania			
	<i>ulica, numer domu / mieszkania, kod pocztowy, miasto</i>		
Adres e-mailowy		Telefon	

- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję jego postanowienia.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji związanych z organizacją Szczecińskiego Humanistycznego Uniwersytetu Młodych „SHUM” zgodnie z art. 10 pkt. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do organizacji Szczecińskiego Humanistycznego Uniwersytetu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)