



Gliwice, dnia

Deklaracja woli kontynuacji uczestnictwa w zajęciach w roku szkolnym 2017/ 2018

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego (dotyczy niepełnoletnich uczestników)

.....

Imię i Nazwisko uczestnika

data urodzenia:

.....

Rodzaj zajęć/koło, którego aktualnie jest uczestnikiem i które chce kontynuować w następnym roku
szkolnym

.....
.....
.....
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach rekrutacyjnych, zgodnie
z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....

podpis opiekuna prawnego lub pełnoletniego uczestnika

Pouczenie:

Deklarację należy składać w nieprzekraczalnym terminie do 30.04.2017r.

Osoby, które nie złożą niniejszej deklaracji w terminie będą kwalifikowane na zajęcia zgodnie
z obowiązującymi zasadami rekrutacji.