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

**Formularz zgłoszeniowy dla ucznia**

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

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

 *(imię i nazwisko ucznia)*

w grupie: *(właściwe podkreślić).*

* + - 1. Wakacyjne przygotowania do konkursów z matematyki dla uczniów klas VII i VIII szkoły podstawowej
			2. Wakacyjne przygotowania do olimpiady biologicznej dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych / ponadpodstawowych
			3. Wakacyjne przygotowania do olimpiady fizycznej dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych / ponadpodstawowych

który odbędzie się w terminie 14.08.2019 – 23.08.2019 w Funce.

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 14.08.2019 – 23.08.2019 w Funce.

…………………………………………..

 *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Rekomendacja nauczyciela:**

( w szczególności ocena z przedmiotu będącego treścią warsztatów w trakcie obozu w roku szkolnym 2017/2018 oraz 2018/2019, 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 ……………………………..……………2019 r.

 **………….………………………………………………………..**

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego/ kandydata pełnoletniego1)