



Akademia Nauki Gliwice - Karta zgłoszeniowa dla dzieci

Dane klienta			
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego			
Adres zamieszkania			
Adres e-mail			
Telefon kontaktowy			
Dane kursanta			
Imię i nazwisko dziecka			
Data urodzenia			
Klasa			
Nazwa grupy, dzień, godzina			
Czy dziecko ma stwierdzone zaburzenia?	Tak/ Nie	Jeśli tak, jakie?	
Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe?	Tak/ Nie	Jeśli tak, jakie?	
Na jakie pokarmy dziecko jest uczulone?	Tak/ Nie	Jeśli tak, to na co?	
Zgoda na samodzielne opuszczenie Akademii przez dziecko (zaznacz właściwe)	Tak / Nie	Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z zajęć organizowanych przez Akademię Nauki Gliwice. Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnych powrotów.	
Płatność (wypełnia pracownik ANG)			
1 rata/ wpisowa 295zł	Data wpłaty		
8x 325zł opłata ratalna			
	Rabat rodzinny	Rabat za kontynuację	
8x 295zł opłata ratalna			
Oświadczenia			
	Podane wyżej dane osobowe są prawdziwe. Oświadczam, że sprawuję władzę rodzicielską nad ww. dzieckiem.		
	Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji przedmiotu tej umowy tj. organizowania i prowadzenia kursów oraz warsztatów na warunkach wskazanych w umowie.		
	Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach: wysyłania ofert kontynuacji kursu, ofert kolonijnych, informacji o warsztatach z cyklu „Akademia Świadomego Rodzica”. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne a zgodę mogę odwołać w każdym czasie.		
	Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie pozytywnego wizerunku Kursanta przez publikację prac i zdjęć wykonanych podczas zajęć. Niniejsza zgoda dotyczy wyłącznie publikacji niekomercyjnych.		

Skan karty zgłoszeniowej prosimy o przesłanie na adres sekretariat@akademiagliwice.pl

Data i podpis rodzica