*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 szkoły podstawowej i klas gimnazjalnych
      2. Wakacyjne przygotowania do olimpiady biologicznej dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych
      3. Wakacyjne przygotowania do olimpiady fizycznej dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych

który odbędzie się w terminie 11.08.2018 – 20.08.2018 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 11.08.2018 – 20.08.2018 w Funce.

…………………………………………..

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Rekomendacja nauczyciela:**

( w szczególności ocena z przedmiotu będącego treścią warsztatów w trakcie obozu w roku szkolnym 2016/2017 oraz 2017/2018, 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 ……………………………..……………2018 r.

**………….………………………………………………………..**

(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ kandydata pełnoletniego1)