

AKADEMIA LICEALISTY

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

EDYCJA III

<input type="checkbox"/> INTERNETOWY SAVOIR VIVRE, CZYLI NETYKIETA NIE DLA "TROLLA"	<input type="checkbox"/> SZTUKA EFEKTYWNEGO UCZENIA SIĘ
<input type="checkbox"/> BY WIEDZIEĆ CO PRZEOCZYĆ - CZYLI O WYZNACZANIU NASZYCH CELÓW	<input type="checkbox"/> JAK NIE DAĆ SOBĄ MANIPULOWAĆ? PSYCHOLOGIA SPOŁECZNA W PRAKTYCE
<input type="checkbox"/> PSYCHOLOGIA POZYTYWNA - CZYLI JAK BYĆ SZCZĘŚLIWYM	

NAZWISKO _____	
IMIONA _____	
DATA URODZENIA ____ - ____ - _____	
MIEJSCE URODZENIA _____	
TELEFON _____	
ADRES E-MAIL _____	
NAZWA SZKOŁY _____	

ADRES SZKOŁY _____	

KLASA _____	
W RAZIE WYPADKU ZAWIADOMIĆ:	
IMIĘ I NAZWISKO _____	
TELEFON _____	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do organizacji Akademii Licealisty (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 133, poz. 883).	
Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w Akademii Licealisty (dotyczy zgłoszeń osób niepełnoletnich)	
.....
(miejscowość i data)	(podpis rodzica/opiekuna prawnego)
Podpis uczestnika Akademii Licealisty (dotyczy zgłoszeń osób pełnoletnich)	
.....
(miejscowość i data)	(podpis uczestnika)