

Karta zgłoszeniowa na zajęcia Sobotniej Akademii Umiejętności na rok 2018/19

Imię i Nazwisko Dziecka:

Wiek Dziecka:

Telefon kontaktowy do Rodziców:

Wybieram grupę (proszę zaznaczyć krzyżykiem interesującą Państwa grupę)

- MINI MALUSZKI - dzieci od 1,5 do 2 lat**
 MALUSZKI - dzieci od 2 do 3 lat

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883)

....., dnia.....
.....
Podpis Rodzica

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko):

..... w zajęciach Sobotniej Akademii Umiejętności.

....., dnia.....
.....
Podpis Rodzica

....., dnia.....
.....
Podpis Rodzica

Wyrażam zgodę na wykonywanie i publikację dokumentacji multimedialnej z zajęć z zachowaniem anonimowości danych osobowych.

....., dnia.....
.....
Podpis Rodzica

....., dnia.....
.....
Podpis Rodzica



Organizator zajęć: Weldon Sp. z o.o.
39-102 Brzezówka 90A

www.weldon.pl, www.weldonKIDS.pl, www.weldonSCHOOL.pl

tel. 14-696-01-21 w 8, tel. kom. 669-204-245, e-mail: przedszkole@weldonKIDS.pl