



działające przy Stowarzyszeniu dla Dzieci i Młodzieży SZANSA
ul. Perseusza 13, 67-200 Głogów,
tel./fax.: (076) 832 18 04
e-mail: szansa@szansa.glogow.org
www.szansa.glogow.org

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DOKŁADNIE I CZYTELNIIE DUŻYMI LITERAMI

Imię i nazwisko: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

Adres: _____

PESEL: _____

Numer telefonu: _____

E-mail: _____

Szkoła / Zakład pracy: _____

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie dla Dzieci i Młodzieży SZANSA dla potrzeb niezbędnych do prawidłowej organizacji i realizacji zajęć i działań młodzieżowych w ramach sekcji Klub Działań Twórczych OM Ω studio (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych, Dziennik Ustaw Nr 133 Poz. 883).
Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Data: _____ Podpis: _____

ZGODA RODZICÓW (dotyczy osób poniżej 18 roku życia)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki _____
na uczestnictwo w zajęciach pozaszkolnych w ramach sekcji Klub Działań Twórczych OM Ω Studio ,
organizowanych przez Stowarzyszenie dla Dzieci i Młodzieży SZANSA, ul. Perseusza 13, 67-200
Głogów, tel.: (076) 727 60 70.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: _____

Telefon kontaktowy do rodziców: _____

Data i podpis: _____