



Ja, niżej podpisana/ny

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

deklaruję udział mojego dziecka:

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko dziecka

w warsztatach „Letnia Akademia 44” w terminie :

.....  
.....

Koszt uczestnictwa dziecka w warsztatach:

- jednorazowe wejście na 3 godzinne warsztaty – 55 zł.
- pakiet 5 dniowy (15 godzin warsztatów) – 250 zł.

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na upublicznianie wizerunku mojego dziecka w materiałach publikowanych przez Fundację, w szczególności na stronie internetowej oraz profilu Fundacji na portalach społecznościowych.*

1.Administratorem Danych Osobowych jest Fundacja Akademia 44 z siedzibą w Łodzi, ul. Kusocińskiego 100, numer KRS 0000571090.2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Jednak brak podania danych skutkuje brakiem możliwości udziału dziecka w zajęciach pozalekcyjnych. .

2. Zapoznałem(-am) się na stronie internetowej Fundacji z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. <http://www.akademia44.com.pl/index.php/fundacja/informacje-zwiazane-z-polityk-ochrony-danych>

3. Zapoznałem (łam) się z treścią Regulaminu warsztatów „Letnia Akademia44”

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

\_\_\_\_\_

\*należy skreślić niewłaściwą odpowiedź

## **Fundacja Akademia 44**

**siedziba: SP 44 im. prof. Jana Molla**

**ul. Kusocińskiego 100 94-054 Łódź**

**e-mail: [fundacja@akademia44.com.pl](mailto:fundacja@akademia44.com.pl)**

**www.akademia44.com.pl**

**KRS 0000571090**

**BGŻ BNP PARIBAS 36 1750 0012 0000 0000 3034 2704**