

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU DZIECKA W KURSIE AKADEMII JĘZYKÓW OBCYCH

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Imię i nazwisko
rodzica/opiekuna

E-mail rodzica/opiekuna

Nr telefonu rodzica/opiekuna

Adres korespondencyjny

Szkoła, do której uczęszcza
dziecko

Klasa, do której uczęszcza
dziecko

Ja, niżej podpisany
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

legitymujący się dowodem osobistym nr

wyrażam zgodę, aby moje dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczyło w zajęciach organizowanych przez Akademię Języków Obcych działającą przy Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Krośnie oraz oświadczam, że:

- ☐ zapoznałem(-am) się z Regulaminem Akademii Języków Obcych dostępnym na stronie internetowej www.pans.krosno.pl/akjo/
- ☐ wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji dotyczących Akademii Języków Obcych w trybie art. 398 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 12 lipca 2024 r. Prawo komunikacji elektronicznej
- ☐ zgadzam się na nieodpłatne publikowanie zdjęć, audycji, wywiadów, z udziałem mojego dziecka oraz dyplomów i certyfikatów na stronach internetowych Akademii Języków Obcych i Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Krośnie, w mediach oraz materiałach promocyjnych i informacyjnych Akademii Języków Obcych, zgodnie z art. 81 ust.1 *Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym* (Dz. U. 2025, poz. 24 t.j.)

Krosno, dnia

.....
(podpis rodzica/opiekuna)