

KWESTIONARIUSZ DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UDZIAŁ
W **AKADEMII MŁODEGO PRZEDSIĘBIORCY**
ORGANIZOWANEJ PRZEZ STARTER RADOMSKO

1. Imię i nazwisko uczestnika.....
2. Dane kontaktowe:
Adres zamieszkania :.....
e-mail:
telefon:.....
(Proszę podać adres e-mail, na który będą wysyłane informacje dotyczące udziału w Akademii)
3. Szkoła
(nazwa szkoły i rok jej rozpoczęcia)
4. Twoje zainteresowania
.....
.....
.....
5. Jakie masz oczekiwania wobec Akademii?
.....
.....
.....
6. Specjalne potrzeby uczestnika: (czy masz jakiegokolwiek specjalne potrzeby, np. dotyczące dostępności lub wsparcia podczas zajęć?)
.....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Tak * Nie *

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez gminę Miasto Radomsko jako Organizatora projektu Akademia Młodego Przedsiębiorcy zwanego dalej projektem moich danych osobowych w postaci imienia

i nazwiska poprzez podanie ich do publicznej wiadomości w informacjach o projekcie oraz jego uczestnikach, w materiałach informacyjnych i reklamowych, mediach tradycyjnych oraz elektronicznych, w szczególności na stronie internetowej oraz profilu Organizatora w mediach społecznościowych (Facebook).

 Zezwalam na nieodpłatne przetwarzanie przez Organizatora projektu mojego wizerunku w szczególności poprzez wykorzystywanie i rozpowszechnianie w postaci zdjęć wykonanych podczas projektu i w trakcie wręczania nagród, w tym na rozpowszechnianie w materiałach informacyjnych

i reklamowych, mediach tradycyjnych oraz elektronicznych, w szczególności na stronie internetowej oraz profilu Organizatora w mediach społecznościowych (Facebook).

* zaznacz właściwy

Jednocześnie oświadczam, że :

- zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu projektu,

- niniejsze oświadczenie składam dobrowolnie i wszystkie dane zamieszczone w formularzu są prawdziwe.

.....
czytelny podpis uczestnika projektu