

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU w PROGRAMIE WYMIANY PARTNERSKIEJ  
między ZSM w Opolu a szkołą FOS'BOS w Ingolstadt**

Imię i nazwisko .....

Adres zameldowania ul. ....Nr domu .....

Kod poczt. ....poczta .....

Miejscowość .....

Powiat .....

Województwo .....

Tel. ....

E'mail .....

Oceny semestralne z:

j.niemieckiego ..... ,praktyki zawodowej ..... ,zachowania .....

W roku szkolnym 2013/2014 jest uczniem/uczennicą klasy .....

1. Zgłaszam chęć uczestnictwa w programie.
2. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dane przedłożone w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(czytelny podpis rodzica)

.....  
(czytelny podpis ucznia)

Opole, dn. ....