*Załącznik nr 1a do Regulaminu programu „Zdolny uczeń-świetny student”.*

**Formularz zgłoszeniowy ucznia szkoły ponadpodstawowej (niepełnoletniego)**

 **do programu Uniwersytetu Łódzkiego „Zdolny uczeń – świetny student”**

**edycja ………………………**(*rok akademicki*)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres szkoły |  |
| adres e-mail szkoły |  |
| imię i nazwisko ucznia |  |
| klasa (która klasa) |  |
| profil klasy w szkole |  |
| zainteresowania ucznia |  |
| wydział UŁ, na którym uczeń będzie realizował program |  |
| temat z oferty |  |
| imię i nazwisko nauczyciela |  |
| dane kontaktowe do nauczyciela (telefon/e-mail)\* |  |

*\*podanie powyższych danych jest dobrowolne*

Wyrażam zgodę na:

* udział mojego dziecka w Programie „Zdolny uczeń – świetny student” organizowanym przez Uniwersytet Łódzki na zasadach określonych w niniejszym zarządzeniu Rektora w sprawie wprowadzenia Regulaminu programu „Zdolny uczeń – świetny student”;
* **na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka objętych zgłoszeniem do udziału w  Programie** „Zdolny uczeń – świetny student” organizowanym przez Uniwersytet Łódzki, a także na potrzeby niezbędne do jego przeprowadzenia.

Wymagane rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **informacje o przetwarzaniu danych osobowych dla osób biorących udział w rekrutacji do programu „Zdolny uczeń – świetny student”** zawarte są w odrębnym dokumencie znajdującym się stronie internetowej UŁ:

<https://www.uni.lodz.pl/strona/szczegoly/zdolny-uczen-swietny-student>.

Oświadczam, że zapoznałem się z ww. informacją o przetwarzaniu danych osobowych uczestników programu

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ……………………………………………………………*

*Czytelny podpis:………………………………………………………………………..……………………*

*Miejscowość i data: …………………………………………………………………………………………*

**Potwierdzam zgłoszenie ucznia do udziału w Programie**

…………………………………… ………………………………………………

 *miejscowość i data pieczęć i podpis dyrektora szkoły*