*Załącznik nr 1 do Regulaminu programu „Zdolny uczeń – świetny student”*

**Formularz zgłoszeniowy ucznia szkoły średniej**

**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 |  |
| Wydział UŁ, na którym uczeń będzie realizował program |  |
| Temat z oferty |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela |  |
| Dane kontaktowe nauczyciela (telefon/e-mail)\* |  |

*\* Podanie powyższych danych jest dobrowolne.*

*Potwierdzam zgłoszenie ucznia do Programu:*

…………………………………………………………………………..

*imię i nazwisko Dyrektora szkoły*

………………………………………….………………………………

*podpis Dyrektora szkoły*

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

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego ucznia (niepełnoletniego) szkoły średniej**

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

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

Wyrażam zgodę na:

* udział mojego dziecka …………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

w programie „Zdolny uczeń – świetny student” organizowanym przez Uniwersytet Łódzki na zasadach określonych w Regulaminie 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 na stronie internetowej UŁ: [www.uni.lodz.pl/zuss](http://www.uni.lodz.pl/zuss).

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

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

*Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego (telefon/e-mail)\*……………………………………..*

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

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

*\* Podanie powyższych danych jest dobrowolne.*