

.....
Imię, nazwisko uczestnika, data urodzenia

uczennica/uczeń

.....
.....
nazwa i siedziba szkoły

Potwierdzam chęć wzięcia udziału w Konkursie Chemicznym w ramach XVII edycji Akademii Ciekawej Chemii, organizowanym na Wydziale Chemii Uniwersytetu Łódzkiego.

Oświadczam, że akceptuję obowiązujący regulamin konkursu, warunki dotyczące ochrony danych osobowych oraz formę rejestracji.

Wyrażam zgodę na publikację, przy ogłoszeniu wyników konkursu, moich danych (imię i nazwisko, szkoła).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wykorzystanie wizerunku w związku z zajęciami Akademii Ciekawej Chemii.

W przypadku uzyskania kwalifikacji, wyrażam zainteresowanie / nie wyrażam zainteresowania wzięciem udziału w warsztatach chemicznych organizowanych przez Wydział Chemii UŁ.

.....
..... Miejscowość, data

.....
Podpis