

## Rejestracja do Krakowskiej Akademii Samorządności - uczestnik

Imię

Nazwisko

Email

Telefon (opcjonalnie)

Szkoła  ▼

Jeśli twoja szkoła nie jest widoczna na liście, oznacza to, że limit miejsc przeznaczony dla tej placówki został wyczerpany. Ewentualnej pomocy szukaj u Organizatora, tel.: 12 616 78 19

Klasa

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gminę Miejska Kraków, w imieniu której występuje Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia UMK w celu rejestracji dziecka do Krakowskiej Akademii Samorządności.

Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję zasady obowiązujące w Krakowskiej Akademii Samorządności.