



GALAKTYKA TRAVEL Sp. z o.o.

90-508 Łódź, ul. Gdańska 90

tel. 426 483 483 kom. 602 551 688, 883 299 778

www.galaktykatravel.pl

biuro@galaktykatravel.pl

DEKLARACJA UDZIAŁU UCZNIA W KURSIE JĘZYKA ANGIELSKIEGO

SZKOŁA PODSTAWOWA NR..... klasa.....

Imię i nazwisko ucznia.....

Deklaruję udział mojego dziecka w kursie języka angielskiego organizowanym przez GALAKTYKA TRAVEL SPÓŁKA Z O.O. w roku szkolnym 2017/2018

1. W grupie początkującej.
2. W ramach kontynuacji z ubiegłego roku.

Osoba zgłaszająca (nazwisko i imię).....

Telefon:

e-mail:

Po zakończeniu rekrutacji i zakwalifikowaniu ucznia do odpowiedniej grupy lektorskiej, zobowiązuje się do **terminowych opłat za kurs języka angielskiego**, w wysokości i terminach określonych przez organizatora kursu podanych w odrębnej informacji, zgodnych z ofertą.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

1. Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na przetwarzanie danych zawartych w DEKLARACJI UDZIAŁU UCZNIA W KURSIE JĘZYKA ANGIELSKIEGO w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz zapewnienia bezpieczeństwa dziecka podczas zajęć organizowanych przez naszą firmę.

2. Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na przesyłanie przez biuro GALAKTYKA TRAVEL ofert imprez turystycznych dla dzieci i dorosłych.

Data.....

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić