

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
„AKADEMIA CZYSTEGO MORZA”**

**Dane uczennicy/ucznia\*:**

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....PESEL.....

Wiek: .....lat

Płeć\*: a) kobieta      b) mężczyzna

Niepełnosprawność\*: a) tak      b) nie

**Adres zamieszkania:**

województwo: .....gmina: .....

miejsowość: ..... ul.....kod.....

telefon kontaktowy ucznia: .....e-mail ucznia:.....

**Szkoła /nazwa i nr /**.....

**Wyrażam chęć udziału w projekcie „AKADEMIA CZYSTEGO MORZA”**

.....  
(czytelny podpis uczennicy/ucznia)

**Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego dziecka**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy .....Adres e-mail .....

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „AKADEMIA CZYSTEGO MORZA”  
realizowanym przez Uniwersytet Morski w Gdyni w okresie 10.09.2018 – 30.06.2019**

.....  
miejsowość, data (czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

*Data wpłynięcia dokumentów do Komisji Rekrutacyjnej*

.....  
*/wypełnia pracownik UMG/*

*\* właściwe podkreślić*