

KARTA ZGŁOSZENIA DO PROGRAMU STYPENDIALNEGO STUDENT DEPOT

Dane uczestnika Programu:

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Adres:

.....

3. Telefon:.....

E-mail:

4. Maturalne przedmioty rozszerzone, które chciał(a)bym, aby były brane pod uwagę w programie stypendialnym

to:.....

.....

Oświadczam, że :

- . Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Programie „Program stypendialny Student Depot”
- . Zapoznałem/am się z regulaminem Programu
- . Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną Organizatora o przetwarzaniu danych osobowych
- . Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu przez Organizatora Programu dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Programu

.....

/miejscowość i data/ /czytelny podpis uczestnika Programu/

