

Toruń, dnia

.....

imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego

Dyrektor
Uniwersyteckiego Liceum Ogólnokształcącego
w Toruniu

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/mojego syna:

.....

imię i nazwisko, klasa

w wykładach i zajęciach laboratoryjnych w ramach kursu „ Biologia dla uczniów
Uniwersyteckiego Liceum Ogólnokształcącego”

.....

.....

tematy wykładów

w dniu

odbywających się na Wydziale Nauk Biologicznych i Weterynaryjnych UMK.

Wyrażam zgodę na samodzielne dojeżdżenie i powrót z zajęć.

Wyrażam zgodę na udostępnienie danych osobowych wymaganych przez Organizatora zajęć
„ Biologia dla uczniów Uniwersyteckiego Liceum Ogólnokształcącego” w celu prowadzenia
dokumentacji zajęć.

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

.....

Podpis pełnoletniego ucznia