

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**Wykłady w ramach działania Naukowcy w Szkołach**

Prosimy o zgłoszenie udziału poprzez czytelne wypełnienie formularza (drukowanymi literami) i wysyłanie na adres e-mail: a.piwowarczyk@experyment.gdynia.pl. Liczba miejsc jest ograniczona. Organizator potwierdzi przyjęcie zgłoszenia drogą e-mailową.

Imię i nazwisko nauczyciela	
E-mail*	
Numer telefonu*	
Pełna nazwa szkoły*	
Miasto/Gmina*	
Klasa zgłoszona do udziału w Wydarzeniu*	
Liczba uczniów*	
Liczba dziewcząt/ chłopców*	
☐ Wykład dla klas 1-3 SP: prof. dr hab. med. Jędrzej Antosiewicz, <i>Aktywni dziś, zdrowi jutro</i>	
Data	Godzina
10.06.2025	☐ 9:00-10:00 ☐ 10:30-11:30 ☐ 12:00-13:00
☐ Wykład dla klas 4-6 SP: dr inż. Alina Dereszewska, <i>Przyszłość Bałtyku w naszych rękach</i>	
Data	Godzina
11.06.2025	☐ 9:00-10:00 ☐ 10:30-11:30 ☐ 12:00-13:00
☐ Wykład dla klas 7-8 SP i szkół średnich: dr Patrycja Bałdys, <i>Miasta jutra - idee, technologie i mieszkańcy</i>	
Data	Godzina
12.06.2025	☐ 9:00-10:00 ☐ 10:30-11:30 ☐ 12:00-13:00

☐ *Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz akceptuję Regulamin Wykładów w ramach Projektu.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji Projektu na zasadach określonych w regulaminie.

* pole wymagane

.....
data, czytelny podpis nauczyciela

.....
data, czytelny podpis dyrektora szkoły

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIA, KTÓREGO
DZIECKO/PODOPIECZNY BIERZE UDZIAŁ W WYKŁADACH W RAMACH DZIAŁANIA
„NAUKOWCY W SZKOŁACH”**

DANE UCZESTNIKA (formularz wypełnia rodzic/opiekun prawny): (imię i nazwisko ucznia)

.....

nazwa i numer szkoły, do której uczęszcza uczeń

.....

.....

Posiadając pełne prawa rodzica/opiekuna dziecka oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Wykładów.
2. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka/podopiecznego w Wykładach .
3. Wyrażam zgodę udział dziecka/podopiecznego w badaniu, o którym mowa w ust. 4 Regulaminu Wykładów w ramach działania Naukowcy w Szkołach
4. Wyrażam zgodę na niekomercyjne użycie wizerunku mojego dziecka dla potrzeb promocji projektu pt.: Pomorska Noc Naukowców: Europejskie Wyzwania i Misje Blisko Obywateli (NightMission)

.....

data, podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia