

Załącznik nr 3. Formularz zgłoszenia opiekuna/ów szkolnego/y

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPIEKUNA/ÓW SZKOLNEGO/YCH

do programu edukacyjnego LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra vol. 2”

### INSTRUKCJA

- szkoła – wypełnia puste pola, podpisuje Formularz zgłoszenia opiekuna/ów szkolnego/y oraz załącza zgodę i oświadczenia opiekuna/ów szkolnego/y przez niego/nie podpisane
- opiekun szkolny – wypełnia i podpisuje Załącznik 3a. Zgoda i oświadczenia opiekuna szkolnego

### A. Oświadczenie szkoły

W związku ze zgłoszeniem do programu edukacyjnego LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra vol. 2” szkoły .....  
(nazwa, ew. numer szkoły) znajdującej się pod adresem ..... (nazwa i numer ulicy, kod pocztowy i miejscowość)  
oraz jej uczniów deklaruję, że na czas udziału w programie, w tym przejazdów do siedziby LPNT S.A. w celu udziału w wydarzeniach programu, szkoła zapewni grupie uczestniczących uczniów opiekę. Opiekunem szkolnym będzie:

- Opiekun szkolny 1: ..... (imię i nazwisko) –  
..... (stanowisko w szkole),  
tel. ...., e-mail .....
- Opiekun szkolny 2\*: ..... (imię i nazwisko) –  
..... (stanowisko w szkole),  
tel. ...., e-mail .....

**Do oświadczenia załączam podpisaną/e przez opiekuna/ów szkolnego/y zgodę/y i oświadczenia (Załącznik nr 3a. Zgoda i oświadczenia opiekuna szkolnego).**

.....  
miejscowość, data

.....  
pieczętka / podpis kierownika placówki

\* skreślić, jeśli szkoła zgłasza tylko 1 (jednego) opiekuna szkolnego

**Załącznik nr 3a.** Zgoda i oświadczenia opiekuna szkolnego

## ZGODA I OŚWIADCZENIA OPIEKUNA SZKOLNEGO

do programu edukacyjnego LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra vol. 2”

### INSTRUKCJA

- *opiekun szkolny – wypełnia białe (puste) pola i podpisuje zgodę/oświadczenia*

<b>Imię i nazwisko</b>
<b>Nazwa szkoły zgłaszającej opiekuna szkolnego</b>

Ja, niżej podpisany/a:

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszenia opiekuna/ów szkolnego/ych wskazanej powyżej szkoły.
2. Wyrażam zgodę na pełnienie roli opiekuna szkolnego z ramienia wskazanej powyżej szkoły w ramach programu edukacyjnego LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra vol. 2”.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem programu edukacyjnego LPNT pn. „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra vol. 2” i w pełni akceptuję jego treść.
4. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją programu przez Lubelski Park Naukowo-Technologiczny S.A., przy zachowaniu zasad określonych w ustawie o danych osobowych z dnia 10 maja 2018 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku, w tym nieodpłatne utrwalenie wizerunku w formie foto- i audiowizualnej oraz wykorzystanie wizerunku poprzez relację i publikację promocyjnych treści multimedialnych dotyczących programu „Lubelscy Przedsiębiorcy Jutra vol. 2” w materiałach tradycyjnych i cyfrowych, w tym na stronach internetowych i mediach społecznościowych prowadzonych przez Organizatora.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny/elektroniczny podpis opiekuna  
szkolnego