



VOX TUA

Youth Development

INSPIRING YOUNG MINDS

КУРС „ПРИЛОЖНА МАТЕМАТИКА“

I. ПОПЪЛНЕТЕ ДАННИ НА УЧЕНИКА

ИМЕ: ФАМИЛИЯ:
НАЦИОНАЛНОСТ: НИВО НА АНГЛИЙСКИ ЕЗИК:
КЛАС: Пол: ДАТА НА РАЖДАНЕ:
E-MAIL: МОБ. НОМЕР:

II. ПОПЪЛНЕТЕ ДАННИ НА РОДИТЕЛ / НАСТОЙНИК

ИМЕ: ФАМИЛИЯ:
АДРЕС:
E-MAIL: МОБ. НОМЕР:
ДОПЪЛНИТЕЛНИ ВЪПРОСИ И КОМЕНТАРИ:
.....

III. ОТОРИЗИРАЙТЕ НИ ДА ОБРАБОТИМ ДАННИТЕ ВИ

СЪГЛАСЯВАМ СЕ С ИЗПОЛЗВАНЕТО НА МОЯТА ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ И ТАЗИ НА МОЕТО ДЕТЕ ЗА АДМИНИСТРАТИВНИ ЦЕЛИ ОТ СДРУЖЕНИЕ „ВОКС ТУА“, КАТО ПОДГОТОВКА НА КУРСОВИ МАТЕРИАЛИ. (НЕОБХОДИМО ЗА РЕГИСТРАЦИЯ)

СЪГЛАСЯВАМ СЕ С ИЗПОЛЗВАНЕТО НА МОЯТА ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ И ТАЗИ НА МОЕТО ДЕТЕ ЗА АДМИНИСТРАТИВНИ ЦЕЛИ ОТ СТРАНА НА ТРЕТИ СТРАНИ, ИЗПЪЛНИТЕЛИ НА СДРУЖЕНИЕ „ВОКС ТУА“, КАТО НАШИТЕ ДОНОРИ ОТ ПОСОЛСТВОТО НА САЩ - СОФИЯ. (НЕОБХОДИМО ЗА РЕГИСТРАЦИЯ)

СЪГЛАСЯВАМ СЕ С ИЗПОЛЗВАНЕТО НА МОЯТА ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ И ТАЗИ НА МОЕТО ДЕТЕ ЗА МАРКЕТИНГОВИ ЦЕЛИ ОТ СДРУЖЕНИЕ „ВОКС ТУА“, КАТО НОВИНИ ЗА ПОСЛЕДВАЩИ КУРСОВЕ И ДРУГИ ИНИЦИАТИВИ. (НЕОБХОДИМО)

СЪГЛАСЯВАМ СЕ С ИЗПОЛЗВАНЕТО НА ИЗОБРАЖЕНИЯ И МАТЕРИАЛИ С МОЕТО ДЕТЕ, НАПРАВЕНИ ПО ВРЕМЕ НА ПРОЕКТА „INSPIRING YOUNG MINDS“ С ЦЕЛ МАРКЕТИНГ, КАТО БРОШУРИ, СОЦИАЛНИ МЕДИИ И Т.Н. (НЕОБХОДИМО)

С ВАШЕТО СЪГЛАСИЕ ИНФОРМАЦИЯТА ЩЕ БЪДЕ СЪХРАНЯВАНА В НАШАТА ДОКУМЕНТАЦИЯ ЗА СРОК ДО 5 ГОДИНИ ЗА ПРАВНИ ЦЕЛИ И АВТОМАТИЧНО ЩЕ БЪДЕ ИЗТРИТА СЛЕД ТОВА.

IV. ПОПЪЛНЕТЕ С ИМЕ, ДАТА И ПОДПИС

Аз,, давам съгласието си сина/дъщеря ми да участва в проекта „Inspiring Young Minds“, организиран от Сдружение „Вокс Туа“, финансиран от Посолството на САЩ – София, в сътрудничество със Софийска Математическа Гимназия „Паисий Хилендарски“. Потвърждавам, че детето ми ще посети общо 18 астрономически часа на тема „Приложна Математика“ в периода 24.02.-27.03.2020. Той/тя ще бъде на време, ще посети всеки час, освен в случаите с уважителна причина, и ще спазва правилника на училището.

.....
/дата/

.....
/подпис /