



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### Dane dotyczące zajęć:

Tytuł warsztatów: .....

.....

Termin warsztatów:.....

### Dane uczestnika zajęć:

1.Imię i nazwisko .....

2.Data urodzenia .....

3.Adres e-mail .....

4.Telefon kontaktowy .....

5.Nazwa szkoły .....

6.Adres szkoły .....

.....

Data .....

### Informacja dla uczestników niepełnoletnich:

Na zajęcia należy dostarczyć podpisaną zgodę rodziców lub opiekunów prawnych na uczestnictwo w warsztatach (druk dostępny w zakładce Akademii Pasji).

Przesyłając formularz zgłoszenia online wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacyjnych przez CKZiU w Sosnowcu ul. Grota – Roweckiego 64 zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zmianami).