



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY GRUP ZORGANIZOWANYCH

Dane dotyczące zajęć:

Tytuł warsztatów:

Termin warsztatów:

Dane zgłaszającego grupę:

Imię i nazwisko

Adres e-mail

Telefon kontaktowy

Dane dotyczące uczestników zajęć:

Nazwa szkoły

Adres szkoły

Klasa

Liczba uczestników

Liczba opiekunów

Data

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).