



Formularz zgłoszeniowy udziału w zajęciach w Multicentrum

Nazwa Pracowni	
data	
godzina	
nr grupy	
Imię i nazwisko uczestnika zajęć	
Adres zamieszkania uczestnika (miejscowość, ulica, nr budynku i mieszkania)	
Wiek uczestnika w latach	
E-mail (opcjonalnie)	
Telefon kontaktowy do rodzica lub opiekuna prawnego	
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach prowadzonych w Multicentrum	<u>Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego</u>
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie prowadzonych zajęć w tym jego wizerunku na zdjęciach prezentujących prowadzone zajęcia Klauzula RODO do zapoznania się https://multicentrum-ostroleka.pl/	<u>Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego</u>