

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU - „SKARŻYSKA AKADEMIA SENIORA”

1. Nazwisko	
2. Imię	
3. Data urodzenia	
4. Telefon kontaktowy	
5. Miejsce zamieszkania:	
Proszę zaznaczyć X przy wszystkich zajęciach, w których Pan/Pani będzie chciał/a wziąć udział:	
1. Warsztaty taneczne (podstawy tańca towarzyskiego)	
2. Warsztaty fotograficzne	
3. Warsztaty artystyczne (rękodzieło, decoupage itp.)	
4. Wyjazd integracyjny- (otwarcie „Piekielnego Szlaku” w Bliżynie)	
Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb realizacji projektu „Skarżyska Akademia Seniora”, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).	
..... (Data)	 (Podpis uczestnika)