FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NABÓR DO ZESPOŁU MUZYCZNEGO

Imię i nazwisko kandydata:

Nazwa instrumentu, na którym grasz:

Doświadczenie (od jak dawna grasz, gdzie zdobywasz lub zdobywałeś/aś umiejętności, np. szkoła muzyczna, prywatne lekcje, itp.):

Dane kontaktowe:

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:

Adres

Tel. Kontaktowy

Adres e-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka na cele związane z naborem do zespołu muzycznego zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego/mojego dziecka (na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych) do celów naboru i prowadzenia zespołu muzycznego.

Przyjmuję do wiadomości, że dane będą przechowane w siedzibie Organizatora warsztatów muzycznych – Zakopiańskie Centrum Kultury ul. Chramcówki 35, 34-500 Zakopane.

……

Podpis rodzica/prawnego
opiekuna/pełnoletniego uczestnika