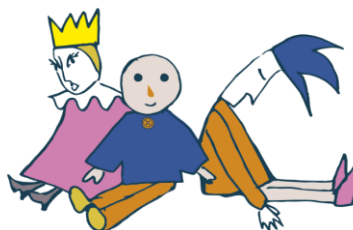


KARTA ZGŁOSZENIA

Żabno, 18 listopada 2023 r.



**LALKOWY
TEATR
WYOBRAŹNI**

IMIĘ	NAZWISKO
------	----------

data i miejsce urodzenia /dane do zaświadczeń/:	adres do korespondencji:
---	--------------------------

e-mail:	telefon kontaktowy:
---------	---------------------

INSTYTUCJA DELEGUJĄCA:	
gmina:	powiat:

DANE DO FAKTURY:

NABYWCA

kod	mięscowość	ulica
nr	NIP	

ODBIORCA

kod	mięscowość	ulica	nr

Potwierdzam udział w warsztatach Lalkowy Teatr Wyobraźni i informuję, że kwota akredytacji w wysokości **40,00 zł (słownie: czterdzieści zł 00/100)** zostanie przekazana na konto MCK SOKÓŁ.

Upoważniam MCK SOKÓŁ w Nowy Sączu do wystawienia faktury bez naszego podpisu.

/miejsowość, data/

/podpis uczestnika/

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez administratora, tj. MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu, która znajduje się w siedzibie MCK SOKÓŁ oraz na stronie internetowej pod adresem <http://mcksokol.pl/ochrona-danych-osobowych> i jest ona dla mnie w pełni zrozumiała. Moje dane osobowe podaje w celu zgłoszenia swojego udziału w warsztatach Lalkowy Teatr Wyobraźni.

data i czytelny podpis uczestnika

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie mojego wizerunku za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z moim udziałem w warsztatach Lalkowy Teatr Wyobraźni. Przenoszę nieodpłatnie na MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu zezwolenie na upublicznianie mojego wizerunku w celach dokumentacyjnych i promocyjnych na stronach internetowych i w mediach społecznościowych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

data i czytelny podpis uczestnika