



**LALKOWY
TEATR
WYOBRAŹNI**

**KARTA UCZESTNICTWA
w teatralnych warsztatach lalkarskich
Biecz, 28 września 2024 r.**

IMIĘ i NAZWISKO

E-MAIL

NUMER TELEFONU (do kontaktu)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

REPREZENTOWANA INSTYTUCJA

DANE DO FAKTURY (wypełniają osoby, które chcą otrzymać fakturę VAT)

/nazwa instytucji delegującej lub nazwisko i imię osoby fizycznej, adres, NIP/

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.

data i czytelny podpis Uczestnika

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, 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. Podaje swoje dane osobowe w celu naboru i udziału w warsztatach Lalkowy Teatr Wyobraźni.

data i czytelny podpis Uczestnika

ZEZWOLENIE NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Uczestnik prznosi nieodpłatnie na MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu zezwolenie na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych na wszystkich nośnikach w związku z udziałem w warsztatach Lalkowy Teatr Wyobraźni. Wizerunek będzie rozpowszechniany w celach promocyjnych i informacyjnych, a w szczególności w materiałach drukowanych, na stronie internetowej i w mediach społecznościowych. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku udzielona jest na czas nieokreślony.

data i czytelny podpis Uczestnika