

KARTA ZGŁOSZENIA

stacjonarne weekendowe warsztaty teatralne

Wierzchosławice, 23-25 czerwca 2023 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | miejscowość | | ulica |
| nr | | NIP | |

ODBIORCA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| kod | miejscowość | ulica | nr |

Potwierdzam udział w warsztatach teatralnychi informuję, że kwota w wysokości 450,00 zł (słownie: czterysta pięćdziesiąt zł 00/100)

zostanie przekazana na konto MCK SOKÓŁ. Upoważniam MCK SOKÓŁ w Nowy Sączu do wystawienia faktury bez naszego podpisu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/miejscowość, data/ /podpis uczestnika/

**OŚWIADCZENIA!**

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 teatralnych od słowa do teatru.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i czytelny podpis uczestnika

Przenoszę nieodpłatnie na MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu zezwolenie na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w warsztatach teatralnych od słowa do teatru.

****

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i czytelny podpis  
 uczestnika