ZŁOTOWSKI DOM KULTURY
KARTA ZGŁOSZENIA – WARSZTATY WOKALNE Z WERONIKĄ CHAŁUBEK
18–20 sierpnia 2025 r., godz. 10:30–14:00

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

Dane rodzica/opiekuna prawnego *(w przyp*

Imię i nazwisko: ..

BRAK WOLNYCH MIEJSC!

mojego dziecka / mój udział* w warsztatach wokalnych
nych przez Złotowski Dom Kultury w dniach 18–20.08.2025 r.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu organizacji i realizacji warsztatów, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
3. *Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na nieodpłatne utrwalanie oraz publikację wizerunku mojego dziecka / mojego* w mediach społecznościowych, na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych Złotowskiego Domu Kultury.*

*Niepotrzebne skreślić.

Podpis uczestnika *(jeśli pełnoletni)*:

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego *(w przypadku osób niepełnoletnich)*:

.....

Data: .....