**FORMULARZ ZGŁOSZENOWY PÓŁKOLONII TEATRALNYCH**

**LATO W TEATRZE – ZWIERZAKI SCENICZNE**

Imię i nazwisko uczestnika:

Wiek uczestnika:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

E-mail i tel. opiekuna prawnego:

*Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w półkoloniach teatralnych Lato w Teatrze – Zwierzaki Sceniczne organizowanych przez Pałac Kultury Zagłębia, w terminie 26.07–7.08.2021.*

*data, podpis opiekuna prawnego uczestnika*

*Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia regulaminu półkolonii.*

*data, podpis opiekuna prawnego uczestnika*

*Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie danych osobowych Twoich i Twojego dziecka, podanych w formularzu zgłoszeniowym, w celu realizacji półkolonii?*

**TAK** 🞏 **NIE** 🞏

*data, podpis opiekuna prawnego uczestnika*

*Czy wyrażasz zgodę na wykorzystanie wizerunku Twojego dziecka w celu promocji działalności, upowszechniania kultury, działań marketingowych Pałacu Kultury Zagłębia?*

**TAK** 🞏 **NIE** 🞏

*data, podpis opiekuna prawnego uczestnika*