**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Warsztaty tańców regionu Zagłębia Dąbrowskiego dla choreografów i instruktorów**

**14. Międzykulturowy Festiwal Folklorystyczny „Zagłębie i Sąsiedzi”**

**Dane uczestnika warsztatów**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Adres: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Numer telefonu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres instytucji/przedsiębiorstwa/organizacji pozarządowej: |  |
| NIP: |  |

**Dane do faktury za akredytację**UWAGA! Jeśli wystawiona ma zostać faktura na instytucję, przedsiębiorstwo lub organizację pozarządową przelew musi zostać przesłany z konta fakturobiorcy. Nie ma możliwości wystawienia faktury z danymi instytucji po przelewie z konta prywatnego.

**Doświadczenie instruktorskie**

|  |
| --- |
|  |

**Informacje o noclegach i wyżywieniu (zaznacz X)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Warsztaty z noclegiem i wyżywieniem – 350 zł**  (dzień I - obiad i kolacja, dzień II – śniadanie i obiad) |  |
| **Warsztaty bez noclegu – 150 zł**  (dzień I – obiad i kolacja, dzień II – obiad) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wyżywienie mięsne |  |
| Wyżywienie wegetariańskie |  |

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu warsztatów i akceptuję jego treść. \**

Podpis uczestnika: …………………………………….………….

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji warsztatów. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z zapisami w regulaminie. \**

TAK NIE Data i podpis uczestnika

…………………………………………………………………

\*Brak oświadczenia lub wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia udział w wydarzeniu.

*Wyrażam zgodę na przesyłanie na podany adres e-mail informacji o kolejnych edycjach MFF „Zagłębie i Sąsiedzi”.*

TAK NIE Data i podpis uczestnika:

…………………..……..…………….……………………..