FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
***Podwodna przygoda* – warsztaty filmowe**

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Wiek uczestnika: .....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego: .....

E-mail i tel. do opiekuna prawnego: .....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wakacyjnych warsztatach filmowych Na szklanym ekranie: formaty filmowe , organizowanych przez Pałac Kultury Zagłębia, w terminie 21-24.08.2023 r.

.....
data, podpis opiekuna prawnego uczestnika

Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia regulaminu warsztatów.

.....
data, podpis opiekuna prawnego uczestnika

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

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