**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJA udziału w WARSZTATACH AKWARELI  TERMIN: 5 maja 2019 r., 10.00 – 14.00  PROWADZENIE: KARINA JAŹWIŃSKA MIEJSCE: Centrum Kultury i Turystyki, sala ORBITA** (ul. Warszawska 26, 11-700 Mrągowo) | |
| **Imię i nazwisko uczestnika warsztatów** |  |
| **Wiek** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Mail**  **Mail rodzica/opiekuna\*** |  |
| **Numer telefonu**  **Numer telefonu rodzica/opiekuna\*** |  |
| **Zobowiązuję się** pokryć koszt warsztatów w wysokości **120 zł** płatne na konto Centrum Kultury i Turystyki, nr **26 9350 0001 0215 4907 2072 0001** do dnia **15 kwietnia 2019 r.**  -------------------------------------------------------  data i podpis uczestnika warsztatów  data i podpis rodzica lub opiekuna\* | |

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kultury i Turystyki z siedzibą w Mrągowie, ul. Warszawska 27, 11-700 Mrągowo, w celu informacyjnym oraz promocyjnym warsztatów. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do ew. odwołania zgody. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Centrum Kultury i Turystyki, pod w/w adresem.
3. Wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku w postaci dokumentacji fotograficznej, nagrań audio-wideo zarejestrowanych podczas warsztatów do celów promocyjnych oraz archiwum organizatora.

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

data i podpis uczestnika warsztatów

data i podpis rodzica lub opiekuna\*

)\* dotyczy osób niepełnoletnich