**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **WARSZTAT: WARSZTATY FREESTYLE FOOTBALL TERMIN: 29 stycznia 2019 r., 12.00 – 14.00  PROWADZENIE: MICHAŁ RYCAJ MIEJSCE: SALA GIMANSTYCZNA W SP 1 NA BOH. WARSZAWY** | |
| **Imię i nazwisko uczestnika warsztatów** |  |
| **Wiek** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Mail rodzica/opiekuna** |  |
| **Numer telefonu rodzica/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.

W przypadku rezygnacji z warsztatu poinformuję o tym Organizatora (telefonicznie: 89 743 34 69/65 lub e-mailowo: j.polomska@ckit.mragowo.pl), najpóźniej do dnia 23.01.2019 r.   
W przypadku braku informacji po wskazanym terminie, uczestnik zobowiązany jest zapłacić karę umowną w wysokości 100 zł – w postaci darowizny na cele kulturalne.

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

data i podpis rodzica/ opiekuna