 **KARTA ZGŁOSZENIA
 Brzesko, 26 listopada 2022 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ** | **NAZWISKO** |
|  |
| data urodzenia /dane do zaświadczeń/: | adres do korespondencji: |
|  |
| e-mail: | telefon kontaktowy: |
|  |
| INSTYTUCJA DELEGUJĄCA /nazwa i adres/: |
| gmina: | powiat: |
|  |

**OŚWIADCZENIA!**

\* Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez administratora, tj. MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu, która znajduje się w siedzibie MCK SOKÓŁ oraz na stronie Internetowej pod adresem http://mcksokol.pl/ochrona-danych-osobowych i jest ona dla mnie w pełni zrozumiała.

Moje dane osobowe podaje w celu zgłoszenia swojego udziału w warsztatach teatralnych *druga strona Luster* oraz w przypadku wyrażenia poniższej zgody w celach marketingowych.

TAK NIE - proszę o przesyłanie na podany przeze mnie adres e-mail informacji o działalności MCK SOKÓŁ, w szczególności
w zakresie ofertowanych zadań edukacyjnych. Przyjmuję do wiadomości, iż w każdej chwili mogę wycofać ww. zgodę bez konsekwencji dla przetwarzania moich danych osobowych do momentu jej wycofania.

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

 data i czytelny podpis uczestnika

\* Uczestnik/Uczestnicy przenoszą nieodpłatnie na MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu zezwolenie na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w warsztatach teatralnych *druga strona Luster.*

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

data i czytelny podpis uczestnika

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

