

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO
WARSZTATY DECOUPAGE
10-11.08.2021/OBOK

Imię i nazwisko uczestnika pełnoletniego:

Wiek:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Imię i nazwisko dziecka (współuczestnika warsztatów):

Oświadczam, że dane zawarte w zgłoszeniu są poprawne i aktualne. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Kultury z siedzibą w Lesznie (64-100), ul. Bolesława Chrobrego 3 a moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu na potrzeby przeprowadzenia warsztatów decoupage. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku we wszystkich materiałach związanych z promocją i organizacją warsztatów. Wyrażam zgodę na publikację w internecie prac, które powstały podczas warsztatów decoupage.

.....

podpis uczestnika