



LETNIA AKADEMIA ARTYSTYCZNA
2021

Karta zgłoszeniowa

Dane uczestnika projektu:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

Wiek.....

PESEL.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna.....

Telefon kontaktowy.....

.....
Data i miejsce

Zgoda na przetwarzanie wizerunku uczestnika w celach promocyjno-marketingowych Stowarzyszenia Teatr Krzyk

Niniejszym wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku
[imię, nazwisko, numer PESEL] w postaci fotografii cyfrowej oraz nagrań video w formie reportażu podsumowującego działania projektu „Letnia Akademia Artystyczna” organizowanego przez Stowarzyszenie Teatr Krzyk.

.....
Data i podpis ucznia/opiekuna prawnego