****

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**UDZIAŁ W WARSZTATACH MASTER CLASS Z GRAŻYNĄ ŁOBASZEWSKĄ I ZESPOŁEM AJAGORE**

Imię i Nazwisko Uczestnika:…………………………………………………………………………………………………….……………………………

Data urodzenia:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

Adres zamieszkania:………………………………………………………………………………………………………………………………………....….

………..........................................................................................................................................................................

Adres e-mail:……...……………………………………………………………………………………………………………..…………………….………….

Nr telefonu:…….………………………………………………………………………………………………………..………………………….……………..

Grupa warsztatowa:

 Warsztaty wokalne - poprowadzi GRAŻYNA ŁOBASZEWSKA

 Perkusja – poprowadzi Michał Szczeblewski

 Gitara basowa – poprowadzi Sławomir Kornas

 Gitara – poprowadzi Maciej Kortas

W przypadku potrzeby otrzymania faktury, prosimy wpisać dane……………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Warsztatów MASTER CLASS i go akceptuję.

……….……….………………………………..

Data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych przez Milanowskie Centrum Kultury do celów związanych z organizacją Warsztatów MASTER CLASS, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U.02.101.926 z późn. zm.).

……….……….………………………………..

Data i podpis

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA**

Wyrażam zgodę na udział córki / syna ………………………………………………….…….. W WARSZTATACH MASTER CLASS, które odbędą się w dniach 26-27.05.2018r w Milanówku.

………………………………………………….

 Data i podpis rodzica

 lub opiekuna prawnego