KARTA ZGŁOSZENIOWA

„TYDZIEŃ FILMOWY” 31.07 – 4.08.23r

**□** GRUPA I godz. 10.00-12.00

**□** GRUPA II godz. 13.00-15.00

Stare Kino, ul. Piłsudskiego 33, Milanówek

Imię (imiona) i nazwisko uczestnika warsztatów

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

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

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

Rok urodzenia uczestnika warsztatów

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

Numer telefonu rodziców/ opiekuna

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

Adres mailowy rodziców/ opiekuna

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

Imię i nazwisko osoby odbierającej uczestnika wypoczynku oraz numer telefonu

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

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka…………………………………………………………………………………………… w wyjściach plenerowych podczas tygodniowych warsztatów filmowych w dniach 31 lipca – 4 sierpnia 2023.

……………………………………………………………….

 podpis rodzica/opiekuna uczestnika

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora – Milanowskie Centrum Kultury z siedzibą w Milanówku, ul. Kościelna, 05-822 Milanówek, danych osobowych zawartych w niniejszej karty zgłoszeniowej, na potrzeby organizacji Pomysłów na Wakacje – W pięć dni dookoła świata”.

 ……………………………………………………………….

 podpis rodzica/opiekuna uczestnika