Karta zgłoszeniowa
Warsztaty muzyczno-teatralne

Imię i nazwisko _____ Wiek _____

Adres _____ Adres e-mail _____

Numer telefonu: _____

Czy uczestnik gra na instrumencie?

○ TAK (Na jakim?)_____ ○ NIE

Czy uczestnik posiada doświadczenie sceniczne (teatr, chór, taniec)?

○ TAK (Jakie?) _____ ○ NIE

Ważne informacje o zdrowiu (alergie, przyjmowane leki, przeciwwskazania):

○ _____

Wyrażam zgodę na udział [Imię i Nazwisko dziecka] _____
w warsztatach odbywających się w miesiącach Styczeń - Luty 2026 r.

Data i Podpis

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikację wizerunku uczestnika w celach promocyjnych wydarzenia (zdjęcia, relacje wideo).

Data i Podpis

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Data i Podpis

www.kultura.bedzino.pl
Kontakt: +48 94 3162 016
Mail: gok@bedzino.pl

KRAJOWY PLAN ODBUDOWY
Rzeczpospolita Polska
Sfinansowane przez Unię Europejską NextGenerationEU