



WYDZIAŁ ARTYSTYCZNY

KARTA ZGŁOSZENIA

1. DANE DZIECKA

IMIĘ/IMIONA

NAZWISKO

PESEL

MIEJSCOWOŚĆ ZAMIESZKANIA

GDYNIA

KOSAKOWO

PUCK

RUMIA

REDA

2. DANE RODZICA/OPIEKUNA

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES E-MAIL

TELEFON KONTAKTOWY

CZY SĄ PAŃSTWO BENEFICJENTAMI KTÓREGOŚ Z WYMIENIONYCH PONIŻEJ PROGRAMÓW?:

- KARTA DUŻEJ RODZINY (GDYNIA)
- KARTA DUŻEJ RODZINY (KOSAKOWO)
- KARTA DUŻEJ RODZINY (PUCK)
- RUMSKA KARTA DUŻEJ RODZINY
- RODZINA NA PLUS (REDA)

CZY KORZYSTAJĄ PAŃSTWO ZE WSPARCIA OŚRODKÓW POMOCY SPOŁECZNEJ W W/W
MIASTACH?

TAK

NIE

SPECJALNE POTRZEBY ZDROWOTNE DZIECKA

.....
.....
.....
.....
.....

UDZIAŁ W PROGRAMIE WYDZIAŁU ARTYSTYCZNEGO JEST BEZPŁATNY!

*Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Wydziału Artystycznego (WA) dostępnym na stronie www.artystyczny.edu.pl i go akceptuję.

** Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w I semestrze Wydziału Artystycznego oraz zobowiązuje się do towarzyszenia mu/zapewnienia opieki podczas wykładów, odbywających się raz w miesiącu w Gdyńskiej Szkole Filmowej.

*** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z udziałem w programie Wydział Artystyczny, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 2 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zmianami)

**** Uczestnik przenosi na Stowarzyszenie Mamy więcej nieodpłatne prawa do rozporządzania wszystkimi materiałami, na których utrwalono pracę i wizerunek uczestnika dla celów archiwalnych, reklamowych i promocyjnych Stowarzyszenia, m.in. na profilach facebook, stronach www, kanałach youtube Stowarzyszenia Mamy więcej oraz Donatorów, Partnerów i Patronów w realizowanym projekcie.

.....
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO



Projekt współfinansowany ze środków: