
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na warsztaty wokalne

grupa wiekowa: 6-12lat

Dane osobowe dziecka :

Imię i Nazwisko

.....

PESEL

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod pocztowy

.....

Dane osobowe opiekuna prawnego dziecka

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Kod pocztowy

.....

Telefon kontaktowy

.....

E-mail

.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych w podanym zakresie i przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich/mojego dziecka danych osobowych jest Malborska Fundacja Rozwoju Regionalnego, mająca siedzibę przy ul. **Głowackiego 111, 82-200 Malbork.**
2. Podstawę prawną przetwarzania moich/mojego dziecka danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).
3. Moje/mojego dziecka dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji, realizacji warsztatów i zajęć przez Malborską Fundację Rozwoju Regionalnego.
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji zajęć/warsztatów.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich/swojego dziecka danych i ich poprawiania.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)