

Formularz zgłoszenia
na cykliczne warsztaty ceramiczne

Organizator: Biblioteka Publiczna Gminy Niegowa,

Adres: ul. Wojska Polskiego 2, 42-320 Niegowa

1. Imię i nazwisko uczestnika warsztatów.....
2. Telefon kontaktowy/adres e-mail.....

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem cyklicznych warsztatów ceramicznych i akceptuję jego warunki.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby zorganizowania warsztatów.
- Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego w trakcie wydarzenia, w celach promocyjno-informacyjnych Biblioteki Publicznej Gminy Niegowa w tym na udostępnianie zdjęć zawierających mój wizerunek na: stronie www i Facebook Biblioteki.

.....
(Miejscowość, Data)

.....
(Czytelny podpis Uczestnika)