

ZGŁOSZENIE

do CENTRUM TAŃCA SZCZEPAN w Gdyni, ul. Lelewela 17, tel. 58 622 76 43, fax 58 621 86 66,
tel.kom. 502 547 479 e-mail: centrum@ctszczepan.pl www.ctszczepan.pl

Ja, niżej podpisany/a

zamieszkały/a

telefon dom.. telefon kom..... email

deklaruję członkostwo mojego dziecka w zajęciach **Ogólnopolskiej Szkołki Tańca i Dobrych Manier**

Nazwisko i imię dziecka PESEL

(drukowanymi literami)

Szkoła Podstawowa nrkl. miejscowość

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie danych osobowych w bazie danych Centrum Tańca Szczepan, wykorzystywanie wizerunku dziecka (zdjęcia grupowe z pokazów i obozów) na stronie internetowej www.ctszczepan.pl (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 Dz.U. z 2002 r. Nr 101, pozycja 926 z późn.zm.).

Zapoznaliśmy się i akceptujemy w/w szczegóły organizacyjne.

.....
Data i podpis Rodzica dziecka

ODCIAĆ

ZGŁOSZENIE

do CENTRUM TAŃCA SZCZEPAN w Gdyni, ul. Lelewela 17, tel. 58 622 76 43, fax 58 621 86 66,
tel.kom. 502 547 479 e-mail: centrum@ctszczepan.pl www.ctszczepan.pl

Ja, niżej podpisany/a

zamieszkały/a

telefon dom.. telefon kom..... email

deklaruję członkostwo mojego dziecka w zajęciach **Ogólnopolskiej Szkołki Tańca i Dobrych Manier**

Nazwisko i imię dziecka PESEL

(drukowanymi literami)

Szkoła Podstawowa nrkl. miejscowość

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie danych osobowych w bazie danych Centrum Tańca Szczepan, wykorzystywanie wizerunku dziecka (zdjęcia grupowe z pokazów i obozów) na stronie internetowej www.ctszczepan.pl (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 Dz.U. z 2002 r. Nr 101, pozycja 926 z późn.zm.).

Zapoznaliśmy się i akceptujemy w/w szczegóły organizacyjne.

.....
Data i podpis Rodzica dziecka