

KARTA UCZESTNICTWA
w sekcji działającej w Centrum Kultury „Zamek” w Kozuchowie
na rok 2025/2026

nazwa sekcji	SEKCJA WOKALNA DLA DOROSŁYCH
instruktor	Alicja Boś

proszę wypełnić czytelnie

imię i nazwisko uczestnika zajęć	
miejsowość zamieszkania	
tel. kontaktowy	

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, iż zapoznałem /zapoznałam się z Regulaminem sekcji CK Zamek i akceptuję jego postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na pobieranie i przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla potrzeb rekrutacji do sekcji oraz jej działalności.
3. Wyrażam / nie wyrażam* zgody na utrwalanie i wykorzystanie mojego wizerunku w celach związanych ze statutową działalnością CK Zamek, promocją wydarzeń kulturalnych, w szczególności w formie zdjęć, nagrań, materiałów zamieszczanych na stronach internetowych i w prasie lokalnej.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić