



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY GRUP ZORGANIZOWANYCH

### Dane dotyczące zajęć:

Tytuł warsztatów: .....

Termin warsztatów: .....

### Dane zgłaszającego grupę:

Imię i nazwisko .....

Adres e-mail .....

Telefon kontaktowy .....

### Dane dotyczące uczestników zajęć:

Nazwa szkoły .....

Adres szkoły .....

Klasa .....

Liczba uczestników .....

Liczba opiekunów .....

Data .....

Przesyłając formularz zgłoszenia online wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacyjnych przez CKZiU w Sosnowcu ul. Grota – Roweckiego 64 zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zmianami).