

ZGODA NA UDZIAŁ W **WARSZTATACH FILMOWYCH** COR AD COR FILM FESTIVAL

w dniach 11.-12. 05.2018 r. w zabytkowym budynku - ul. Armii Poznań 27, Luboń

**DANE ZGŁASZAJĄCEGO**

**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA :**

\_\_\_\_\_

**DATA URODZENIA:**

\_\_\_\_\_

**ADRES ZAMIESZKANIA :**

\_\_\_\_\_

**TELEFON:**

\_\_\_\_\_

**MAIL:** \_\_\_\_\_

**ADRES SZKOŁY:**

\_\_\_\_\_

Mam świadomość, że warsztaty filmowe będą prowadzone w budynku, jak i na dworze, w przestrzeniach otaczających siedzibę stowarzyszenia.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie oraz wprowadzanie moich danych osobowych do systemów informatycznych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania pod tytułem: „COR AD COR FILM FESTIVAL”, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (t.j. Dz. U. 2014 poz. 1182, z późn.zm.)

**DLA NIEPEŁNOLETNICH**

**DATA I PODPIS UCZESTNIKA :**

\_\_\_\_\_

**PODPIS RODZICA/OPIEKUNA:**

\_\_\_\_\_

Więcej informacji na stronie wydarzenia: <https://www.facebook.com/events/163825137709912/>

Skąd dowiedziałeś/aś się o naszym festiwalu?: - ze strony [www.coradcor.pl](http://www.coradcor.pl), - ze szkoły, - od znajomych, - z FB, - z .....