

VII JESIENNY MISTRZOWSKI KURS MUZYCZNY FUNDACJI PRO CELLO

2-4 listopada 2018

POSM nr 2 im. T. Szeligowskiego,
Poznań

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

Adres zameldowania:.....

Imiona rodziców:.....

.....

.....

.....

Adres do korespondencji¹:.....

Telefon:.....

.....

E-mail:.....

.....

Seria i nr dokumentu tożsamości²:.....

PESEL:.....

DANE RODZICA/OPIEKUNA (dotyczy tylko osób, które nie ukończyły 16 roku życia)

UWAGA! Proszę podać telefon i adres, pod którym opiekun będzie przebywał w trakcie kursu.

Imię i nazwisko:.....

Telefon:.....

Adres:.....

.....

UWAGA!

Jeżeli uczestnik **nie ukończył 16 lat** (decyduje wiek w dniu rozpoczęcia kursu, a więc data urodzin, nie rocznik!) jest zobowiązany przyjechać na kurs z własnym opiekunem.

¹ Podać w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania.

² W przypadku, gdy uczestnik jest niepełnoletni, proszę podać numer legitymacji szkolnej.

INFORMACJE O UCZESTNIKU

Nazwa szkoły/uczelni:

Osiągnięcia artystyczne:

(konkursy, ważniejsze koncerty)

.....

Pedagog wybrany na kurs:

Planowany program:

.....

.....

.....

Niniejsze zgłoszenie jest zgłoszeniem na kurs podstawowy. Obejmuje on 2 lekcje po 45 min z wybranym pedagogiem. Cena: 340 zł. Zakwaterowanie i wyżywienie we własnym zakresie.

Podpisane zgłoszenia należy przysyłać pocztą tradycyjną lub skanem do dnia 15 października 2018 (decyduje data dostarczenia) na adres:

Fundacja Pro Cello
ul. Św. Marcin 80/82, lok. 312
61-809 Poznań
festiwal@procello.pl

UWAGA!

W przypadku, gdy uczestnik jest w wieku **16 - 18 lat**, wymagane jest pisemne oświadczenie rodzica, bądź opiekuna zezwalające na samodzielny pobyt dziecka na kursie. Oświadczenie należy pobrać ze strony www.procello.pl

Data i podpis uczestnika

.....



Data i podpis opiekuna

.....

Imię i nazwisko.....

Data

Adres

PESEL

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka w związku ze zgłoszeniem udziału mojego dziecka w MISTRZOWSKIM KURSIE MUZYCZNYM organizowanym przez FUNDACJĘ PRO CELLO.

Oświadczam, ponadto, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści tych danych i możliwości ich poprawienia.

Zakres przekazanych danych obejmuje niezbędne dane rejestracji, podczas kursu, uczestnictwa w zajęciach oraz ubezpieczenia NNW.

.....
podpis uczestnika

.....
podpis opiekuna
(dotyczy uczestników poniżej 18 roku życia)

Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia i nazwiska na planie zajęć JESIENNEGO KURSU MUZYCZNEGO udostępnionego na stronie internetowej www.procello.pl

.....
podpis uczestnika

.....
podpis opiekuna
(dotyczy uczestników poniżej 18 roku życia)

VII JESIENNY MISTRZOWSKI KURS MUZYCZNY FUNDACJI PRO CELLO

2-4 XI 2018

POSM nr 2 im. T. Szeligowskiego,
Poznań

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny pobyt dziecka

.....
imię i nazwisko

podczas **VI Jesiennego Mistrzowskiego Kursu Muzycznego**,
który odbędzie się w dniach 2-4 listopada 2018 r. w Poznaniu.

Data

Podpis

.....

.....



Fundacja Pro Cello
ul. Św. Marcin 80/82, lok. 301
61-809 Poznań