

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Integracyjny Festiwal Młodych Talentów im. Artura Przygody „Adventure Festival”

Imię dziecka

Nazwisko dziecka

Wiek dziecka

Miejsce zamieszkania (miasto)

Dziecko w pełni sprawne

Dziecko z niepełnosprawnością

Rodzaj niepełnosprawności

Nocleg:

Tak

Nie

Prezentowany talent:

gra na instrumencie

śpiew

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizowanego Festiwalu

Administratorem danych osobowych przetwarzanych na potrzeby organizowanego projektu jest Stowarzyszenie Dwie Strony Medalu stowarzyszenie_d.s.m@wp.pl

.....
(podpis Rodzica)