



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Ferie z historią

1. Dane osobowe dziecka:

Nazwisko:

.....

Imię:

.....

Data i miejsce urodzenia dziecka:

.....

Adres zamieszkania:

ulica i numer domu / mieszkania:

.....

kod pocztowy: - miejscowość:

PESEL.....

2. Dane osobowe Rodziców/Opiekunów - osoby do kontaktu:

Nazwisko:

.....

Imię:

.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka)

ulica i numer domu / mieszkania:

.....

Kod pocztowy: - Miejscowość:

Telefon kontaktowy (wymagany):

.....

Adres e-mail (wymagany):

.....

Nazwisko:

.....

Imię:

.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka)

ulica i numer domu / mieszkania:

.....

Kod pocztowy: - Miejscowość:

Telefon kontaktowy (wymagany):

.....

Adres e-mail (wymagany):

Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Akceptuję regulamin półkolonii dostępny na stronie internetowej: www.muzeumsp.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji i organizacji lekcji muzealnych oraz warsztatów dla dzieci i dorosłych przez Centrum Skrzydlatej Edukacji Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1977r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki zarejestrowany podczas realizacji cyklu lekcji muzealnych „Ferie z historią”, w Internecie, prasie, telewizji, biuletynie informacyjnym MSP, materiałach promocyjnych i konferencyjnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie.

Oświadczenie moje ważne jest na cały cykl lekcji muzealnych „Ferie z historią” realizowany przez Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie.

Data Podpis