KARTA ZGŁOSZENIA

(wypełniona literami drukowanymi)

Imię i nazwisko .....

Nazwa placówki delegującej .....

.....

Kontakt telefoniczny, e-mail .....

Proszę o wystawienie faktury VAT : tak □ nie □

Dane do faktury:

Nazwa.....

Adres.....

.....

NIP.....

Koszt udziału w warsztatach wynosi 50 zł i taką kwotę należy wpłacić na konto:
WBK o/Konin **17 1090 1199 0000 0000 1900 2776**
lub w kasie Centrum Kultury i Sztuki, ul. Okólna 47a, **do dnia 13 września 2018 r.**

Wyrażam zgodę na rejestrację mojego wizerunku na współcześnie dostępne nośniki obrazów i dźwięków oraz możliwość wykorzystania go przez Organizatora w celach informacyjnych, promocyjnych i edukacyjnych – bez roszczeń finansowych z tym związanych oraz na przetwarzanie moich danych osobowych w/w zakresie przez Centrum Kultury i Sztuki w Koninie.

podpis uczestnika

Informujemy, iż Centrum Kultury i Sztuki w Koninie jest administratorem Państwa danych osobowych. Jeżeli chcecie Państwo zapoznać się ze sposobem ich przetwarzania lub go zmienić, możecie to zrobić wchodząc na stronę www.ckis.konin.pl i klikając linki http://www.ckis.konin.pl/wp-content/uploads/Zasady-przetwarzania-danych-osobowych.pdf i http://www.ckis.konin.pl/wp-content/uploads/Formularz-Rozporzadzania-Danymi-Osobowymi.pdf.