

ZGŁOSZENIE DO PROJEKTU

„Obraz miasta Pszczyny – twórczy dialog”

Dane uczestnika:

- Imię i nazwisko:
- Wiek:
- Adres zamieszkania:
- Telefon:
- E-mail:

W przypadku osoby niepełnoletniej:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział dziecka w projekcie.

Data i podpis opiekuna:

Wybór warsztatów malarskich i prowadzącego:

Można wziąć udział tylko w jednym cyklu warsztatowym. Można wskazać kolejność preferencji.

6, 7, 8, 9 lipca, 18:00-20:00, prowadząca Wiktoria Kania, technika: akryl

13 i 14 lipca, 13:00-14:00, prowadząca Anna Haka-Otręba, technika akryl, podczas tych warsztatów obecny będzie tłumacz PJM

20, 21, 22, 23 lipca, 10:00-12:00, prowadzący Romuald Romańczyk, technika: akwarela

27, 28, 29, 30 lipca, 18:00-20:00, prowadząca Nicola Rajda, technika: akryl

Dostępność:

- potrzebuję tłumacza PJM
- inne potrzeby:

Doświadczenie artystyczne:

- nie mam żadnego doświadczenia malarskiego
- mam doświadczenie malarskie

Zgody

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Administratorem danych osobowych jest Pszczyńskie Centrum Kultury. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Obraz miasta Pszczyzny – twórczy dialog”. Szczegółowa klauzula informacyjna stanowi załącznik do formularza.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego podczas realizacji projektu poprzez publikację zdjęć i materiałów promocyjnych na stronie internetowej Organizatora, w mediach społecznościowych oraz materiałach promujących projekt.

Data i podpis: