

Załącznik nr 1

Dane personalne Uczestnika warsztatów plastycznych:

1. Imię	
2. Nazwisko	
3. Nazwa i adres placówki/szkoły	
4. Data urodzenia	
5. Adres korespondencyjny	
6. Adres e-mail	
7. Telefon kontaktowy	
8. Konkursy plastyczne, w których brałaś(eś) udział	
9. Jaka technika plastyczna Cię interesuje?	
10. Dlaczego chcesz wziąć udział w warsztatach ?	

.....
(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu w celach realizacji programu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

.....
(imię i nazwisko)

W przypadku osoby niepełnoletniej wymagana jest pisemna zgoda rodziców/opiekunów na udział w warsztatach. – **Załącznik nr 2**

Dokumenty mogą zostać przesłane w formie skanu na adres mailowy: 7talent@zs11.pl bądź przesłane na adres: Zespół Szkół nr 11 w Lublinie ul. Farbiarska 8, 20 - 107 Lublin z dopiskiem - Warsztaty Plastyczne.