

FORMULARZ REJESTRACYJNY

SZKOŁA TAŃCA JAGIELSKI DANCE PROJECT

Piotr Jagielski Jagielski Dance Project, ul. Grudziądzka 122a, 87-100 Toruń, NIP 879-157-42-84, REGON 340698891

Warunkiem uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Szkołę Tańca Jagielski Dance Project jest podpisanie poprawnie wypełnionego Formularza Rejestracyjnego i dostarczenie go do Recepcji Szkoły.

W przypadku osób **niepełnoletnich**, formularz wypełnia jeden z rodziców lub opiekun prawny uczestnika. **Opłaty** związane z udziałem w zajęciach dotyczą **wyłącznie zajęć**, na które uczestnik zapisał się w sposób określony w Regulaminie. Opłaty w wysokości wynikającej z Cennika należy opłacać **przed rozpoczęciem zajęć**.

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ

nazwisko _____ imię _____

data urodzenia ____ - ____ - ____

w przypadku niepełnoletniego uczestnika

nazwisko i imię rodzica (opiekuna prawnego) _____

ADRES ZAMIESZKANIA

kod pocztowy ____ - ____ miejscowość _____

ulica _____

KONTAKT

telefon _____ e-mail _____

PROSZĘ ZAZNACZYĆ WSZYSTKIE PONIŻSZE POLA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem SZKOŁY TAŃCA JAGIELSKI DANCE PROJECT. Zrozumiałam/em jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania.

Poniższa zgoda potrzebna nam jest, abyśmy mogli przetwarzać **Twoje dane osobowe**.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszym formularzu zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1). Do niniejszego formularza dołączona jest klauzula informacyjna.

Poniższa zgoda potrzebna nam jest, abyśmy mogli **kontaktować się z Tobą** (m.in. e-mail, SMS, rozmowy głosowe).

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1) oraz ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2002 Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).

Poniższa zgoda jest nam potrzebna, abyśmy mogli **promować** nasze działania m.in w mediach społecznościowych.

Zdjęcia i filmy mogą być wykonane podczas zajęć, przeglądów i innych działań w ramach świadczonych usług.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku uczestnika wyłącznie dla celów promocyjnych (np. wydruk ulotek/plakatów, publikacja w prasie, w telewizji czy w mediach elektronicznych) zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1) oraz ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 1994 Nr 24, poz. 83 z późn. zm.). Oświadczam, że zrzekam się dodatkowego wynagrodzenia z powyższego tytułu. Informujemy o możliwości zgłaszania do usunięcia określonych opublikowanych materiałów przedstawiających wizerunek uczestnika.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)
w przypadku niepełnoletniego Uczestnika