

Deklaracja uczestnictwa w projekcie Młoda Malta 2016

Nazwa szkoły / instytucji		
Dane uczestnika	1	Imię i nazwisko nauczycieli / instruktorów teatralnych)
	2	Pełniona funkcja w szkole
Dane kontaktowe szkoły / instytucji	3	Ulica
	4	Nr domu
	5	Nr lokalu
	6	Miejscowość
	7	Kraj
	8	Kod pocztowy
	9	Telefon stacjonarny Telefon komórkowy
	10	Adres poczty elektronicznej (e-mail)
Dane dodatkowe nauczycieli / instruktorów	11	Adres e-mail Telefon stacjonarny Telefon komórkowy

Oświadczenie dyrektora szkoły / instytucji

1. Zgadzam się na udział grupy teatralnej _____, reprezentującej szkołę / instytucję _____ w projekcie Młoda Malta 2016.
2. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych szkoły / instytucji, którą reprezentuję.
4. Oświadczam, iż grupa teatralna _____ reprezentująca szkołę / instytucję _____ spełnia warunki kwalifikujące do udziału w projekcie zgodnie z regulaminem projektu Młoda Malta 2016.

data i podpis dyrektora szkoły / instytucji

pieczęć szkoły / instytucji

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika projektu Młoda Malta 2016

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach informacyjnych i promocyjnych w ramach projektu Młoda Malta 2016.

data i podpis uczestnika
