

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**Zgłaszam udział w Warsztatach Twórczo Zakręconych**  
**w dniach 12-15 października 2017 r. w Ustroniu**

**DANE UCZESTNIKA**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Imię i nazwisko |  |
|-----------------|--|

|                 |             |        |
|-----------------|-------------|--------|
| Dane kontaktowe | nr telefonu | e-mail |
|                 |             |        |

**DANE DO FAKTURY** (gdy uczestnik jej potrzebuje)

|                        |  |
|------------------------|--|
| Nazwa instytucji/firmy |  |
| Adres                  |  |
| NIP                    |  |

**UDZIAŁ W WARSZTATACH**

**12.10.2017 – CZWARTEK**

| Godziny                             | Nr | Warsztat | Prowadzący |
|-------------------------------------|----|----------|------------|
| 17 <sup>00</sup> - 20 <sup>00</sup> |    |          |            |

**13.10.2017 – PIĄTEK**

| Godziny                             | Nr | Warsztat | Prowadzący |
|-------------------------------------|----|----------|------------|
| 9 <sup>00</sup> - 12 <sup>00</sup>  |    |          |            |
| 15 <sup>00</sup> - 18 <sup>00</sup> |    |          |            |

**14.10.2017 – SOBOTA**

| Godziny                             | Nr | Warsztat | Prowadzący |
|-------------------------------------|----|----------|------------|
| 9 <sup>00</sup> - 12 <sup>00</sup>  |    |          |            |
| 15 <sup>00</sup> - 18 <sup>00</sup> |    |          |            |

| 15.10.2017 – NIEDZIELA             |    |          |            |
|------------------------------------|----|----------|------------|
| Godziny                            | Nr | Warsztat | Prowadzący |
| 9 <sup>00</sup> - 12 <sup>00</sup> |    |          |            |

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE – OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Warsztatów Twórczo Zakręconych znajdujący się na stronie [www.tworczoakreceni.org](http://www.tworczoakreceni.org) i akceptuję w całości jego postanowienia.

W związku z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014.1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora wyłącznie w celach organizacyjnych i finansowych, niezbędnych do realizacji Warsztatów Twórczo Zakręconych

-----  
Miejscowość

-----  
Data

-----  
Czytelny podpis

**Wypełniony, podpisany i zeskanowany formularz należy przesać na adres e-mail: [tworczoakrecone@gmail.com](mailto:tworczoakrecone@gmail.com) najpóźniej do 3 dni od zgłoszenia internetowego.**

**W terminie do 5 dni od zgłoszenia internetowego, jednak nie później niż do 9.10.2017 r. należy uiścić opłatę za warsztaty (1 warsztat = 37 zł) oraz jednorazową opłatę organizacyjną w wysokości 22 zł za osobę.**

**NIE WYSYLAĆ na maila potwierdzenia zapłaty za warsztaty!!!**

**Proszę zwrócić uwagę, że adres e-mail jest w formie żeńskiej – [tworczoakrecone@gmail.com](mailto:tworczoakrecone@gmail.com), natomiast adres strony internetowej [www.tworczoakreceni.org](http://www.tworczoakreceni.org) !!!**

Wypełnia organizator:

| Data zgłoszenie internetowego | Data wpływu formularza | Data uiszczenia opłaty |
|-------------------------------|------------------------|------------------------|
|                               |                        |                        |