

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH MUZYCZNE SKARBY

**2018/2019**

Imię uczestnika

Nazwisko uczestnika

Data urodzenia uczestnika (dd/mm/rr)

Imię i nazwisko opiekuna

Adres zamieszkania:

Ulica:

Numer domu:

Numer mieszkania:

Kod pocztowy:

Miasto:

Numer telefonu:

Adres email:

**Dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach (właściwe zakreślić):**

Poniedziałek, Środa

Grupa młodsza 17:15-18:00, grupa starsza 18:00-18:45

**Umiejętności muzyczne. Jeśli uczestnik gra już na instrumencie, proszę podać na jakim:**

Oświadczenie opiekuna (rodzica)

Składając niniejszy formularz zgłaszam dziecko, którego jestem rodzicem (prawnym opiekunem) do udziału w zajęciach muzycznych organizowanych przez Fundację FORT Kultura w Starych Murach w Warszawie. Oświadczam, że jestem rodzicem (prawnym opiekunem) dziecka (dotyczy gdy uczestnik nie jest pełnoletni), zapoznałam/zapoznałem się z tabelą opłat. Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat.

TAK, ZGADZAM SIĘ - wymagane

Wyrażam zgodę na publikację mojego/mojego dziecka wizerunku oraz twórczości w materiałach audio i wideo związanych z działalnością Fundacji FORT Kultura w Starych Murach

TAK ZGADZAM SIĘ

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji dotyczących zajęć, na które zapisałem/zapisałam siebie/dziecko pod podane powyżej adres email i numer telefonu.

TAK, ZGADZAM SIĘ - wymagane

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji dotyczących bieżącej działalności Fundacji pod podany powyżej adres mailowy.

TAK, ZGADZAM SIĘ

Wpłaty za zajęcia prosimy dokonywać na rachunek bankowy Fundacji Fort Kultura w Starych Murach, ul. Czarnieckiego 51, 01-541 Warszawa  
Nr : **60 2490 0005 0000 4530 3975 8235** do 10 dnia każdego miesiąca.

Koszt uczestnictwa w zajęciach:

**140 zł /miesiąc – za zajęcia 2 x w tygodniu**

**80 zł /miesiąc – za zajęcia 1 x w tygodniu**

---

podpis opiekuna(rodzica)