

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH MUZYCZNE SKARBY

**2019/2020**

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).

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

**Uczestnictwo w zajęciach jest bezpłatne. Fundatorem zajęć jest Fundacja Nowy FORT.**

---

podpis opiekuna(rodzica)