

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NA „WARSZTATY AKTORSKIE DLA WOKALISTÓW”

IMIĘ I NAZWISKO

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

WIEK

.....

TELEFON

.....

EMAIL

.....

KRÓTKI ŻYCIORYS ARTYSTYCZNY

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000)

DATA/CZYTELNY PODPIS

.....

