



STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I I II STOPNIA  
IM. FELIKSA NOWOWIEJSKIEGO W GDAŃSKU

## Formularz zgłoszeniowy uczestnika Warsztatów Skrzypcowych w 2015r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
data urodzenia, PESEL

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu ucznia (domowy, komórkowy)

.....  
adres e-mail

.....  
klasa / rok nauki w szkole muzycznej

.....  
nazwa i adres szkoły muzycznej

zakwaterowanie w internacie:

NIE     TAK    od ..... do.....

.....  
data wniesienia opłat organizacyjnych

Program do opracowania na zajęciach warsztatowych:

.....  
.....  
.....

.....  
podpis

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do organizacji warsztatów zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. Ustaw z 2014 poz.1182)”