



**Działaj
lokalnie**



**AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Na warsztaty malarskie w dniach 12.08.2014r. – 12.09.2014r.

zorganizowane w ramach projektu „Piękna nasza polska cała” dofinansowane z programu Działaj Lokalnie Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności,

- Imię i nazwisko:
-

(Osoby niepełnoletnie imię i nazwisko opiekuna)

- Wiek:.....
- Adres zamieszkania.....
- Telefon

.....
/ DATA /

.....
/ CZYTELNY PODPIS /

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO : X JUBILEUSZOWY OGÓLNOPOLSKI PLENER ARTYSTYCZNY „PIĘKNA NASZA POLSKA CAŁA”
ZGODNIE Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH/DZ. U. NR 133 POZ. 883 Z 1997R. Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI/.

.....
/ DATA /

.....
/ CZYTELNY PODPIS /



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



POLISH-AMERICAN
FREEDOM FOUNDATION



**Działaj
lokalnie**



**AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE**

