



KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA

pleneru malarskiego
w Muzeum im. Wł. Orkana w Rabce-Zdroju
w dniu: 22 września / 23 września / 24 września 2015 r. *

OSOBA ZGŁASZAJĄCA/INSTYTUCJA DELEGUJĄCA:

NAZWA:

.....

ADRES:

.....

TELEFON:

.....

E-MAIL:

.....

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:

.....

WIEK:

.....

Zgłaszam gotowość uczestnictwa w plenerze malarskim w Muzeum im. Wł. Orkana w Rabce-Zdroju w dniu: 22 września / 23 września / 24 września 2015 roku * oraz w uroczystym otwarciu wernisażu powstałych prac w dniu 25 września 2015 r. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w wydarzeniu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, 1662.).

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu są zgodne z stanem prawnym i faktycznym.

.....
Data i podpis Uczestnika

Kartę zgłoszenia należy przesłać na adres e-mail: biuro@muzeum-orkana.pl do dnia **18.09.2015r.**

Uwaga! Liczba miejsc jest ograniczona.

Wysłanie zgłoszenia nie jest jednoznaczne z rezerwacją miejsca.

Potwierdzenie uczestnictwa w plenerze malarskim zostanie wysłane na podany przez Państwa wyżej adres mailowy w ciągu kilku dni od przesłania zgłoszenia.

** Niepotrzebne skreślić.*