

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Ja, .....  
(imię i nazwisko)

zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Akademia Kreatywności”.

Dane teleadresowe:

Adres zamieszkania: .....

Telefon: .....

E – mail: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, niezbędnych do realizacji rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....  
(data i czytelny podpis)