
Passion Dance Studio
Łucja Herszkowicz-Mohylak
tel. 794 111 792
www.taniecwejherowo.com

FORMULARZ UDZIAŁU W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ
SZKOŁĘ TAŃCA PASSION DANCE STUDIO

Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia

Rodzaj zajęć.....

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

Telefon kontaktowy

Uprzejmie informujemy, że płatności za zajęcia należy dokonywać do 5go dnia miesiąca z góry. Po tym terminie kwota należności wzrasta o 50zł za miesiąc.

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Szkoły Tańca Passion Dance Studio. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach tanecznych, artystycznych, treningach, warsztatach, spektaklach oraz wydarzeniach artystycznych organizowanych przez Szkołę Tańca Passion Dance Studio. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć bądź filmów przedstawiających uczestnika (prasa, telewizja, Internet) z zajęć, warsztatów i innych wydarzeń.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Tańca Passion Dance Studio danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Tańca Passion Dance Studio. Podanie danych jest dobrowolne w celu prowadzenia korespondencji. Przysługuje Pani/ Panu prawo dostępu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania, a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu poprzez kontakt mailowy: lucy.herszkowitz@onet.eu. Bez Pani/Pana wyrażonej zgody powyższe dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Ja niżej podpisany (-a) oświadczam, że zapoznałem (-am) się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów Ochrony Małoletnich obowiązującą w Szkole Tańca Passion Dance Studio.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)