

## Karta zgłoszenia UCZESTNIKA

### Spotkanie informacyjne w ramach projektu Wojewódzkiego Domu Kultury w Kielcach pt. Świętokrzyska Akademia Edukacji Kulturowej.

2.03.2017, godz. 14.00–17.00, Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Ożarowie

Imię i nazwisko uczestnika:	
Dane kontaktowe: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nr telefonu</li> <li>• e-mail</li> <li>• strona WWW</li> <li>• strona na Facebooku</li> </ul>	
Reprezentowana instytucja / podmiot: <ul style="list-style-type: none"> <li>• szkoła</li> <li>• instytucja kultury</li> <li>• stowarzyszenie</li> <li>• niezależny animator</li> </ul> <i>(Proszę zaznaczyć właściwe.)</i>	

#### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku oraz na jego publikację, zarówno w wydawnictwach drukowanych i elektronicznych przygotowanych przez organizatora Świętokrzyskiej Giełdy Projektów, jak i w materiałach powstałych za pomocą technik audiowizualnych, które mogą zostać opublikowane na stronach internetowych Wojewódzkiego Domu Kultury w Kielcach oraz Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury w Ożarowie. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

.....  
Podpis zgłaszającej / zgłaszającego