**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

udziału w

***14-dniowej półkolonii choreograficzno-muzycznej pod nazwą „Przetwórz swoje korzenie!”***

*termin: 30 lipca – 12 sierpnia 2018 roku*

*W ramach programu „Lato w teatrze”*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko zgłaszanej osoby** |  |
| **Imię i nazwisko Rodzica/ Opiekuna prawnego** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Nr PESEL lub data urodzenia uczestnika półkolonii** (niezbędne do ubezpieczenia uczestnika) |  |
| **Nr dowodu osobistego, paszportu lub legitymacji szkolnej** |  |
| **Rymy (dowolna liczba) do słowa „korzenie”** |  |
| **Krótki tekst (do 5 zdań) z uzasadnieniem „dlaczego chcę wziąć udział w półkolonii”** |  |

Zgłoszenie swojej osoby wraz z wykonanym zadaniem proszę przesłać  
e-mailowo na adres***:***[biuro@fundacja.bieszczady.pl](mailto:biuro@fundacja.bieszczady.pl) lub [b.pyzocha@fundacja.bieszczady.pl](mailto:b.pyzocha@fundacja.bieszczady.pl)

Dane kontaktowe:

**Fundacja Bieszczadzka**

ul. 1 Maja 16

38-700 Ustrzyki Dolne

Tel. +48 13 469 72 97, [biuro@fundacja.bieszczady.pl](mailto:biuro@fundacja.bieszczady.pl)

Osoba do kontaktu:

Bogusław Pyzocha, tel. +48 601 055 457, [b.pyzocha@fundacja.bieszczady.pl](mailto:b.pyzocha@fundacja.bieszczady.pl)

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Bieszczadzką z siedzibą w Ustrzykach Dolnych ,   
ul. 1 Maja 16 w celu realizacji projektu „Przerób swoje korzenie” w ramach programu „Lato w teatrze”. Podanie danych jest dobrowolne. Odbiorcami danych mogą być : firma ubezpieczeniowa, instytucja grantodawcza. Mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.