

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### I BYTOMSKIE WARSZTATY GOSPEL 11-12 kwietnia 2015

Imię uczestnika .....

Nazwisko uczestnika .....

Miasto .....

Kod pocztowy .....

Ulica .....

Telefon kontaktowy .....

Adres e-mail .....

Data urodzenia .....

#### Zaznacz skąd dowiedziałeś / -aś się o warsztatach gospel:

- strona www Ligi Kobiet Nieobojętnych
- facebook
- plakat
- znajomi
- inne

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).”

-----  
Imię i nazwisko uczestnika lub osoby dorosłej - opiekuna

Formularz prosimy wysłać mailem na adres: [liga@kobiety-bytom.pl](mailto:liga@kobiety-bytom.pl)