

DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH

Dane osoby zgłaszającej

Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna

Kontakt:



Dane uczestnika zajęć

Imię i Nazwisko

Rok urodzenia

Kontakt:



Rodzaj zajęć

Wymiar zajęć

- WARSZTATY INSTRUMENTALNE
- PIOSENKA
- ŚPIEW SOLOWY/EMISJA GŁOSU
- ZESPOŁY INSTRUMENTALNE
- CHÓR (plan zajęć będzie ogłoszony)

- | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1/tydzień | <input type="checkbox"/> 2/tydzień | <input type="checkbox"/> 30 min. | <input type="checkbox"/> 45 min. | <input type="checkbox"/> 60 min. |
| <input type="checkbox"/> 1/tydzień | <input type="checkbox"/> 2/tydzień | <input type="checkbox"/> 30 min. | <input type="checkbox"/> 45 min. | <input type="checkbox"/> 60 min. |
| <input type="checkbox"/> 1/tydzień | <input type="checkbox"/> 2/tydzień | <input type="checkbox"/> 30 min. | <input type="checkbox"/> 45 min. | <input type="checkbox"/> 60 min. |
| <input type="checkbox"/> 1/tydzień | | | <input type="checkbox"/> 45 min. | <input type="checkbox"/> 90 min. |

Wybrany instrument (opcjonalnie dwa instrumenty)

Dodatkowe uwagi

W związku z niniejszą deklaracją zobowiązuję się do podpisania stosownej Umowy ze Szkołą Muzyczną w Konstancinie przed pierwszymi zajęciami umówionymi na spotkaniu organizacyjnym. Potwierdzam otrzymanie informacji, że wszelkie ustalenia dotyczące planu zajęć będą przekazane na pierwszym spotkaniu z nauczycielem/instruktorem, który będzie realizował wybrane zajęcia. Terminarz spotkań zostanie przesłany na podany w zgłoszeniu adres @.

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z informacjami na temat przetwarzania danych osobowych przez Szkołę Muzyczną I Stopnia w Konstancinie – Jeziornie zawartych w Klauzuli Informacyjnej - klauzula informacyjna jest zamieszczona pod adresem <http://muzyczna-konstancin.pl/rodo/>. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, zawartych w dokumentach zgłoszeniowych, przekazanych w celach udziału w zajęciach prowadzonych przez Szkołę Muzyczną I Stopnia w Konstancinie - Jeziornie. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Szkoły Muzycznej I Stopnia w Konstancinie-Jeziornie korespondencji drogą elektroniczną.

Data i podpis Rodzica/Opiekuna

Data wplynienia Szkoła Muzyczna



Dodatkowe informacje: 668 555 277 602 750 850

Prosimy o wystanie formularza na adres:
sekretariat@muzyczna-konstancin.pl lub przekazanie do Sekretariatu Szkoły