**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Warsztaty realizacji dźwięku w projekcie muzycznym cz. II
Digital Audio Workstation Pro Tools 12
W dniach 19 – 26 maja 2017**

**DANE UCZESTNIKA**

**Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kontakt: kontakt@inkubatorkultury.eu Tel: 795-251-467 lub 17-853-80-04

UWAGA! Po dokonaniu płatności za warsztaty należy NIEZWŁOCZNIE przesłać niniejszą kartę zgłoszeniową mailem. Tylko uregulowanie płatności oraz wypełnienie i dostarczenie karty zgłoszeniowej gwarantuje udział w zajęciach. Liczba miejsc na warsztaty jest ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.

Koszt udziału w warsztatach wynosi 50,00 zł / os. Płatności za warsztaty należy dokonywać w kasie Estrady Rzeszowskiej w dniu pierwszych zajęć lub przelewem w terminie do 17.05.2017 na rachunek bankowy: 09 1020 4391 0000 6002 0145 0717 w tytule przelewu wpisując „Warsztaty rejestracji dźwięku, imię i nazwisko”

Koszt udziału w warsztatach jest dofinansowany ze środków Estrady Rzeszowskiej. Nie ma możliwości zakupu wstępu na pojedyncze zajęcia.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Zgodnie z zapisami Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych, wyłącznie w celu realizacji warsztatów realizowanych przez Estradę Rzeszowską, w tym naboru na najnowsze zajęcia przez organizowane przez Estradę Rzeszowską i podmioty z nim współpracujące w przyszłości.
2. Oświadczam, że podanie danych jest dobrowolne, natomiast odmowa ich podania nie jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w zajęciach.
3. Oświadczam, że mam prawo wglądu do treści moich danych oraz do złożenia wniosku o ich poprawienie. Administratorem Danych Osobowych jest Estrada Rzeszowska, ul. Jagiellońska 24, 35-025 Rzeszów.

……………….. …….………………………………..

data imię i nazwisko

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku zarejestrowanego podczas warsztatów realizacji dźwięku w projekcie muzycznym cz. II – Digital Audio Workstation Pro Tools 12

...........……………... ...…………………………………….

data imię i nazwisko uczestnika