



## Formularz zgłoszeniowy na zajęcia w sezonie 2018/2019

Imię: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ilość zajęć w tygodniu:

2h

Typ zajęć:

DANCE FITNESS / CHOREOGRAFIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Adrianna Dance Academy w celach informacyjnych.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną za pośrednictwem email oraz telefonicznie.

Moja zgoda jest dobrowolna, znam swoje prawa w zakresie ochrony danych osobowych (zgodnie z Ust. z dn. 29.08.97 r. Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883).

.....

podpis