**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w zajęciach Akademii Kreatywnego Seniora**

**semestr letni roku akademickiego 2024/2025**

IMIĘ I NAZWISKO: ………………………………………………………………………………..

TEL.: …………………………………………………………………………………………

E-MAIL: …………………………………………………………………………………………

ADRES KORENSPONDENCYJNY: ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Akademii Kreatywnego Seniora**
2. **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademie Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi w związku z udziałem w zajęciach w ramach Akademii Kreatywnego Seniora

□TAK □ NIE

**POUCZENIE:**

Brak wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia udział w zajęciach Akademii Kreatywnego Seniora.

………………………………………

*(data)*