

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
OBOWIĄZKOWE SZKOLENIE DLA SĘDZIÓW
ZWIĄZKU TAŃCA NOWOCZESNEGO

Dane osobowe:

Imię/Imiona:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Telefon:

.....

Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ZTN zgodnie z obowiązującą Ustawą o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....

Podpis