KARTA ZGŁOSZENIA

**„NASZA CHOINKA” - AKCJA UBIERANIA CHOINEK**

**W PARKU im. Adama Bienia**

1. Zgłaszający........................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Adres............................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Telefon kontaktowy...........................................................................................................

*(Imię i nazwisko, tel.)*

1. Krótka informacja na temat ozdób, którymi zostanie udekorowane drzewko choinkowe...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................... ................................................................

*Miejscowość, data podpis*

**KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia akcji pn. „Nasza choinka”. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Staszowski Ośrodek Kultury, 28-200 Staszów, ul. Parkowa6. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

............................................................. .........................................................................

*Miejscowość, data czytelny podpis*

*Wypełnioną kartę zgłoszenia należy dostarczyć do Staszowskiego Ośrodka Kultury, ul. Parkowa 6, 28 – 200 Staszów osobiście, pocztą tradycyjną lub elektroniczna na adres:* [*sok@sok.info.pl*](mailto:sok@sok.info.pl)***do 30 .XI.2022r.***