FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY „KROPKI W PASKI”

Imię i nazwisko zgłaszającego\* …………………

Imię dziecka/dzieci i wiek\* ……………………………..

Telefon kontaktowy ………………………………………

Adres e-mail\* ……………………………………………….

Liczba dzieci\* ………………………………………………..

Informacje dla / pytania do organizatorów ……………

Wybór grupy \* ………………………………………………………..

W przypadku wyboru grupy trzeciej (sobotniej grupy biletowanej ) prosimy o podanie terminów: ………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych - RODO\*

Prosimy o zapoznanie się z regulaminem. Uczestnictwo w warsztatach jest jednoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu.\*

Gwiazdka oznacza obowiązkowe pole