******

**Formularz zgłoszeniowy dla indywidualnych odbiorców. KROPKI W PASKI. KOLEKCJA RZECZY – cz 2.**Początek formularza

Nazwa warsztatu/cyklu \* 

Imię i nazwisko zgłaszającego \* 

Imię dziecka/dzieci \* 

Wiek dziecka/dzieci \* 

Telefon kontaktowy 

Adres e-mail\* 

Liczba dzieci\* 

Grupa A lub B\*   
(w przypadku braku miejsc w wybranej grupie zapiszemy Państwa do drugiej grupy)

Pytania do organizatora 

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych   
 (klauzula RODO znajduje się na dole Regulaminu)\*

 Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnienie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka, utrwalonego podczas warsztatów, dla celów informowania o działalności statutowej Muzeum Łazienki Królewskie

Zgadzam się na otrzymywanie newslettera Muzeum Łazienki Królewskie

Przed wysłaniem formularza należy zapoznać się z treścią Regulaminu wraz z klauzulą RODO. Wysłanie formularza jest jednoznaczne z akceptacją Regulaminu.

\* pola wymagane