

Kraków, dnia .....

SZKOŁA NR 3  
TOWARZYSTWA MUZYCZNEGO W KRAKOWIE

Proszę o przyjęcie .....

(imię i nazwisko kandydata)

w poczet uczestników zajęć muzycznych na: .....

( nazwa instrumentu )

.....

(podpis)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Imię i nazwisko kandydata

Data urodzenia

adres zamieszkania, nr telefonu

adres poczty elektronicznej:

Dane rodziców lub opiekunów

(„nie dotyczy” w przypadku kandydata pełnoletniego)

1) imię i nazwisko

adres zamieszkania, nr telefonu

adres poczty elektronicznej:

2) imię i nazwisko

adres zamieszkania , nr telefonu

adres poczty elektronicznej:

Oświadczam, że zapoznałem (am) się i zaakceptowałem warunki uczestnictwa w zajęciach prowadzonych w Szkole nr 3 Towarzystwa Muzycznego w Krakowie

.....  
*podpis pełnoletniego kandydata lub opiekuna)*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Towarzystwo Muzyczne w Krakowie danych osobowych wyłącznie na potrzeby związane z prowadzeniem zajęć muzycznych, bez prawa przekazania innym podmiotom, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych – Dz.U. 2015 p 2135 ze zmianami

.....  
*podpis pełnoletniego kandydata lub opiekuna)*

# UCZESTNICTWO

Data przesłuchania wstępnego i uwagi o kandydacie: \_\_\_\_\_

---

Data przyjęcia, instrument, prowadzący zajęcia \_\_\_\_\_

---

.....

(DYREKTOR SZKOŁY)