

Warsztaty Storytellingowe
KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

I. INFORMACJE ORGANIZATORA:

1. Miejsce: Ośrodek Kultury FORMA, ul. Żuławskiego 4/6, Warszawa
2. Organizator: Czuła Fundacja NIP: 5214135326, REGON: 542870951, KRS: 0001197457
3. Numer konta: 25 1600 1462 1771 6697 800 0001
4. Czas trwania: 18.09.2025 - 18.06.2025
5. Terminy zajęć: piątki **g. 17.30 - 19.00** (z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych)
6. Zajęcia odbywają się w wymiarze godzinowym: Półtorej godziny tygodniowo (90 minut).
7. Wiek uczestników: osoby dorosłe
8. Koszt warsztatów: październik 2026 - czerwiec 2027: 280 złotych miesięcznie; wrzesień 2026: 70 zł
9. Płatność: przelewem z góry na konto do **5 DNIA KAŻDEGO MIESIĄCA.**
10. **Oплата miesięczna jest opłatą ryczałtową wyliczaną na podstawie sumy godzin w całym sezonie. Nie ulega zmianie bez względu na ilość zajęć przypadających w miesiącu. Nieobecność na zajęciach nie zwalnia z obowiązku wnoszenia opłaty.**

II. WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA WARSZTATY:

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Telefon, e-mail:

.....

4. Dane kontaktowe osoby kontaktowej w razie wypadku - telefon, adres email. (np. Anna Kowalska - partnerka/
matka/siostra - numer telefonu, email)

.....

.....

III. OŚWIADCZENIA

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 18 maja 2018 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781. ze zm.) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (Ue) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis uczestnika)

WIZERUNEK

Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę na wykorzystanie przez Czułą Fundację, ul. Władysława Pytlańskiego 16/13, 00-777 Warszawa, NIP: 5214135326, REGON: 542870951, KRS: 0001197457 mojego wizerunku. Na rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji zajęć i innych wydarzeń organizowanych przez Czułą Fundację w szczególności w mediach elektronicznych w tym na stronach internetowych, mediach społecznościowych prasie, telewizji, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. w celach promocyjnych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis uczestnika)

REGULAMIN ZAJĘĆ

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Zajęć dostępnym podczas rejestracji na zajęcia oraz na stronie internetowej www.czulafundacja.pl, akceptuję zawarte w nim zasady i postanowienia, oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis uczestnika)