**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH
GRUP TWÓRCZYCH CKB W DOBRYM MIEŚCIE**

**Imię i Nazwisko: ………………………………………………………………………………..**

**Adres: ………………………………………………………………………………………….**

**Telefon: ……………………………………. e-mail\*: ……………………………………...**

**przy wybranych zajęciach proszę wpisać X**

**ZAJĘCIA 2024 / 2025 roku**

***1.*** ***Zespół ludowy „Lelija”*** *(3,5h / tyg.) –* ***- DARIUSZ EJSYMONT*** □ **Pon. 11:30-13:30**

 **Wt. 15:00-17:00**

  .***2. Zespół NUTK*I** *–* ( od kl. 4) □ **( do uzgodnienia z instruktorem)**

***3.. Warsztaty malarskie –* BEATA SAMKO-KEMPSKA**   ***(* Dorośli )** □ **Wtorek 16:30-18:30**

***4. Pilates*** *(1h/tyg.)* ***–*Anna Rynkiewicz** □ **Poniedziałek 19:15-20:15**

□ **Piątek 18:00-19:00**

***5.Tkactwo (4h/raz w tyg.) -* MARIA RUBIK-GRABSKA** □ **Wtorek 9:30 – 13:30**

***6. Ceramika –* BEATA SAMKO-KEMPSKA (dzieci)** □  **Środa 15:30-16:50**

**(dorośli)**□**Środa****17:00-19:00**

***7. Warsztaty plastyczne*** ***–* BEATA SAMKO-KEMPSKA (dzieci)** □**Czwartek 15:30 – 16:50**

***8. Warsztaty kreatywne*** ***–* BEATA SAMK – KEMPSKA (dzieci**, **młodzież )** □**Czwartek 17:00 – 18:00**

**9. Zumba (dzieci ) z elementami rytmiki gr. ( 6-9 lat)** □ **Środa 17:00 – 17:55**

 **gr. (10-13 lat)** □ **Środa 18:00 – 18:55**

**10. Zumba ( dorośli )** □ **Wtorek 17:00 – 18:00**

**11. *Tai chi*- Zdzisław Gudojć** □ **Poniedziałek 18:00-19:00**

**12*.*** ***Soliści*** *(4h/tyg.) -*  ***(kontynuacja)*** □ **( do uzgodnienia z instruktorem)**

□ \**Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji dotyczących wszystkich wydarzeń kulturalnych organizowanych przez CKB w Dobrym Mieście.*

□ *Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez CKB i akceptuję wszelkie zawarte w nim postanowienia.*

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

 ( czytelny podpis uczestnika lub rodzica/ opiekuna)

***Informacja o przetwarzaniu danych osobowych***

*Informujemy, że jesteśmy Administratorem Państwa danych osobowych, co oznacza, że podane dane będziemy przetwarzać w celu organizacji. prowadzenia oraz rozliczenia zajęć w ramach Grup Twórczych/ Akademii Każdego Wieku, do czasu uczestniczenia w zajęciach lub inny okres wymagany przepisami prawa.*

*Więcej informacji na temat przetwarzania Państwa danych osobowych oraz przysługujących Państwu praw można uzyskać w „REGULAMINIE UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ CENTRUM KULTURALNO-BIBLIOTECZNE W DOBRYM MIEŚCIE”.*