

**Fundacja PROMUZA**  
95-040 Koluszki, ul. 11 Listopada 41  
[www.promuza.org](http://www.promuza.org)  
e-mail: [promuza@promuza.org](mailto:promuza@promuza.org)

KRS: 0000149337  
NIP: 7282474987  
REGON:473103937

## Podanie o przyjęcie do punktu aktywności twórczej PROMUZA

W .....

Proszę o przyjęcie: .....  
*Imię i nazwisko kandydata*

na naukę gry na: .....

Dane o kandydacie:

1. Adres zamieszkania: .....
2. Data i miejsce urodzenia: .....
3. Klasa i szkoła, do której uczęszcza kandydat: .....  
.....
4. Imiona rodziców lub opiekunów .....
5. Telefon kontaktowy: .....
6. Adres e-mail: .....

### Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem uczęszczania do punktu aktywności twórczej PROMUZA i zobowiązuję się do regularnych wpłat za naukę do 10 dnia każdego miesiąca, w którym dziecko chodzi na zajęcia - na konto Fundacji w banku:

PKO BP SA nr **37 1020 3378 0000 1302 0210 2366**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Fundację PRO MUZA wizerunku mojego dziecka na wszelkich polach eksploatacji w tym zdjęciach, filmach i prezentacjach do celów edukacyjnych i reklamowych fundacji oraz na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu w celach związanych z przekazywaniem informacji od Fundacji PRO MUZA.

.....  
*Data*

.....  
*podpis rodzica / opiekuna*