



CENTRUM
USŁUG
SPOŁECZNYCH
w Żyrardowie



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
UDZIAŁU W PRZEGLĄDZIE TWÓRCZOŚCI OSÓB STARSZYCH
"Senior ma talent"**

Dane osoby zgłaszającej

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres email	

Dane zgłaszanego artysty / zespołu / grupy

Imię i nazwisko / Nazwa	
Liczba osób wchodzących w skład	
Prezentowana twórczość	
Zapotrzebowanie techniczne	

Oświadczenia osoby zgłaszającej

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem udziału w Przeglądzie Artystycznym Seniorów „senior ma talent” oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) w celach związanych z realizacją Przeglądu Artystycznego Seniorów „senior ma talent”.

.....
data

.....
podpis osoby zgłaszającej

*Warunkiem uczestnictwa w jest przesłanie skanu poprawnie i czytelnie wypełnionego Formularza Zgłoszeniowego do dnia 25 września 2026 r. na adres e-mail: fundacja@turboedukacja.pl lub złożenie w powyższym terminie w Centrum Usług Społecznych w Żyrardowie, ul. Piaskowa 21/23.



Zadanie pn. "Nowe Horyzonty 60+" współfinansowane
ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego