

Gdyńska Szkoła Filmowa
Warsztaty Kompozycji Muzyki Filmowej 15 - 21.10.2018

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Adres email: _____

Numer telefonu: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

Edukacja muzyczna: _____

Zgłaszam chęć udziału w Warsztatach Kompozycji Muzyki Filmowej jako uczestnik:

- czynny
- bierny

Do zgłoszenia dołączam:

- Dokument potwierdzający wykształcenie muzyczne
- Dwie partytury w formacie PDF i/lub nagrania w formacie mp3 (w pliku zip)
- Potwierdzenie wpłaty bezzwrotnego wpisowego.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.

(imię i nazwisko - czytelny podpis)

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imienia i nazwiska, adresu email i numeru telefonu w celu kontaktu dotyczącego Warsztatów przez Pomorską Fundację Filmową w Gdyni, Plac Grunwaldzki 2, 81 – 372 Gdynia.

(imię i nazwisko - czytelny podpis)