

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
UCZESTNIKA KURSU**

.....

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

adres e-mail

.....

nr telefonu

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Krakowską Szkołę Szycia ZSZYWALNIA** z siedzibą przy ul. Wieniawskiego 62, 31-436 w Krakowie w celu otrzymywania informacji o kursach i wydarzeniach organizowanych przez **Krakowską Szkołę Szycia ZSZYWALNIA**.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy spod adresu, którego zgoda dotyczy.

.....

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę