



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**TAK, jestem zainteresowany/-a założeniem własnej Szkoły Muzycznej Casio
lub uzyskaniem dokładniejszych informacji na ten temat.
Proszę o kontakt.**

Imię i Nazwisko :.....

Dokładny adres:

Ulica, numer domu, numer lokalu:

.....

.....

Miasto:..... Kod pocztowy:.....

Tel. kontaktowy:

Adres email:

Obecnie uczę gry na instrumentach klawiszowych:

.....

.....

.....

.....

Nie uczę obecnie, ale mam w tym kierunku odpowiednie kwalifikacje:

.....

.....

.....

Mam, obecnie własną, prywatną szkołę, ale chciałabym/-łbym dodatkowo prowadzić
działania pod szyldem Szkoły Muzycznej Casio:

.....

.....

.....

Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

W jakich dniach tygodnia i w jakich godzinach najlepiej się z Panią/Panem skontaktować telefonicznie?

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji programu Szkoły Muzyczne Casio z zachowaniem prawa do wglądu i poprawiania moich danych zgodnie z ustawą z dn.29.08.97 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr.133, poz. 833)

Dziękujemy za zainteresowanie i wypełnienie formularza.

Formularz prosimy przesłać pod numer fax 0 - 22 32 89 112