

**PODANIE  
KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

imię i nazwisko: .....

data i miejsce urodzenia: ..... PESEL: .....

adres zamieszkania: .....

mięscowość: ..... kod pocztowy: .....

ulica: ..... nr domu: .....

adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania): .....

mięscowość: ..... kod pocztowy: .....

ulica: ..... nr domu: .....

tel. kom.: ..... e-mail: .....

Wykształcenie: uczeń (typ szkoły) / student (typ szkoły) /zawód\* .....

.....

\*Niepotrzebne skreślić

Dotychczasowe osiągnięcia artystyczne kandydata:

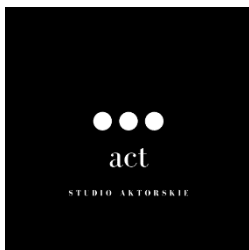
.....

.....

.....

.....

.....  
miejsce, data i własnoręczny podpis Kandydata (pełnoletniego)  
lub rodzica/opiekuna prawnego w przypadku Kandydatów niepełnoletnich



### ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział córki/syna/ podopiecznego\*

.....

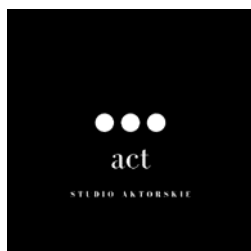
Imię i nazwisko

w procesie rekrutacyjnym do ACT Studia Aktorskiego i udziału w zajęciach prowadzonych przez wykwalifikowanych wykładowców.

\*Niepotrzebne skreślić

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego



**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
I PRZETWARZANIE WIZERUNKU SŁUCHACZA W CELU DZIAŁAŃ PROMOCYJNO - MARKETINGOWYCH ACT**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji na kurs w ACT Studio Aktorskim przez administratora danych czyli Fluid Magdalena Bocianowska, prowadzącej ACT Studio Aktorskie w celu kontaktu telefonicznego/ mailowego w celach informacyjnych i dotyczących bieżących spraw szkolnych, przebiegu, procesu rekrutacji oraz wystawiania dyplomu ukończenia kursu.\*

Wyrażam także zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie mojego wizerunku przez administratora danych, czyli Fluid Magdalena Bocianowska w celach promocyjno-marketingowych ACT Studio Aktorskiego prowadzonych za pośrednictwem:

- strony internetowej, TV, radia,
- mediów społecznościowych (Facebook, Instagram, YouTube, Vimeo, Snapchat, Twitter i inne),
- drukowanych materiałów reklamowych typu banner, ulotka.

Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania danych osobowych oraz prawo sprzeciwu\*.

\* W przypadku braku zgody na przetwarzanie danych osobowych podanie o przyjęcie na kurs do ACT Studio Aktorskiego nie może być rozpatrywane.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko Słuchacza

.....  
Podpis słuchacza/opiekuna prawnego