



## **ZGŁOSZENIE**

### ***kurs w roku szkolnym 2020/2021***

Gdynia, dnia .....

Niniejszym zgłaszam udział .....(imię i nazwisko kursanta) .  
w zajęciach gitarowych w roku szkolnym 2020 / 2021  
w Michał Munch M.M. Guitar School, tel. 504 936 678,  
z siedzibą w Gdyni, 81-571, Starochwaszczyńska 43, Nip 958 157 36 17  
Zapoznałem(am) się z warunkami uczestnictwa i akceptuję je.  
Deklaruję wnieść odpłatność semestralną w 2 ratach / miesięcznie 10 ratach \*.  
Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat (do 10-tego dnia każdego miesiąca w  
przypadku wpłaty miesięcznej lub w terminach podanych w regulaminie w przypadku  
wpłaty semestralnej).

**Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:** (rodzic, osoba pełnoletnia)

.....  
**Dane kontaktowe:**

Adres zamieszkania:

ul. ....

kod: ..... miejscowość: .....

tel: .....

adres e-mail: .....

.....  
podpis

**Dane kontaktowe kursanta:**

tel: .....

adres e-mail: .....

\*niewłaściwe skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę  
Michał Munch M.M. Guitar School w celu kontaktowania się i przesyłania informacji/wiadomości  
związanych z działalnością firmy, telefonicznie lub email.

.....  
podpis