**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**WARSZTATY *JIDYSZ MIĘDZY NORWEGIĄ A POLSKĄ***

REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU ARTYSTYCZNEGO *JIDISZ FAR ALE*

*27 VII – 9 VIII 2015, WROCŁAW*

Formularz wraz z CV i portfolio należy przesłać na adres **exhibition@fbk.org.pl**.

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Adres e-mail:
4. Telefon kontaktowy:
5. Skąd dowiedziałeś/-aś się o warsztatach?
6. Oświadczenie Uczestnika:

Wyrażam zgodę na przedtwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Fundację Bente Kahan dla celów związanych z procesem rekrutacji na warsztaty (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych;   
Dz. U. Z 2002 r. nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

Data, miejscowość: Podpis Uczestnika: