

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROGRAMÓW AKADEMIA FILMOWA i Multiszkoła**

.....
(NAZWA SZKOŁY)

.....
(IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ PO STRONIE SZKOŁY I NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO)

.....
(DANE TELEADRESOWE SZKOŁY, E-MAIL)

.....
(ILOŚĆ UCZNIÓW W BIEŻĄCYM ROKU SZKOLNYM)

.....
(ILOŚĆ KLAS W BIEŻĄCYM ROKU SZKOLNYM)

.....
(NUMER KARTY SZKOLNEJ WYDANEJ SZKOLE - WYPEŁNIA MULTIKINO)

.....
Pieczętka i podpis
Dyrektora szkoły

.....
Pieczętka i podpis
Dyrektora kina

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w formularzu przez Multikino S.A, ul. Wiertnicza 166, 02-952 Warszawa w celach marketingowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, POZ 926 ze zm.)

Zgadzamy się na otrzymywanie informacji handlowych przesyłanych środkami komunikacji elektronicznej o promocjach w sieci Kin Multikino oraz zmianach i aktualizacjach w ofercie programów Akademia Filmowa i Multiszkoła