

**WNIOSEK O ZWROT OPŁATY ZA ODWOŁANE ZAJĘCIA KULTURALNO –
OŚWIATOWE ORGANIZOWANE W MIEJSKIM KLUBIE IM. JANA KIEPURY
W SOSNOWCU**

- Numer konta, na które ma być dokonany zwrot środków:

- Data dokonania płatności i sposób płatności:

- Imię i nazwisko uczestnika zajęć oraz nazwę zajęć:

- Okres, za który ma być dokonany zwrot:

- Podanie przyczyny zwrotu:

- Imię i nazwisko klienta:

- Adres klienta:

- Numer telefonu:

Na podstawie art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu dokonania zwrotu przez Miejski Klub im. Jana Kiepury w Sosnowcu. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Data i podpis klienta: