



ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ

KEZELT ADATOK KÖRE

Vezetéknév

Keresztnév

Cégnév (nem kötelező)

Ország *Válassz egy országot/régiót

Irányítószám

Város

Utca, házszám

Emelet, lépcsőház, lakás, stb. (nem kötelező)

Telefonszám

E-mail cím

Részvevő(k) neve

Részvevő gyermek(ek) kora:

Gyermek telefonszám, e-mail cím

Gyermek(ek) lakhelye

Melyik oktatási intézménybe jár(nak) (gyermek-ek)?

Gyermek(ek) TAJ száma

Megjegyzés, üzenet (nem kötelező)

Allergia, érzékenység, tartós gyógyszeresedés (megnevezése)

Speciális menü igény? (vegetáriánus/tejérzékeny/gluténérzékeny)

Kitől, hol hallott erről a programról?

Részt vett(ek)-e már Egyboglya programokban?

A megadott e-mail címre a programszervező küldjön hírlevelet programjairól:

-Hozzájárulok

-Nem járulok hozzá

Tudomásul veszem, hogy a programra való jelentkezés feltétele a hozzájárulás fénykép, videó anyagok készítéséhez.

-Igen, engedélyezem