FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
Stwórz z nami PLAC NA GLANC

Warsztaty badawczo – projektowe

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….  
2. Wiek: ………………………………………………………………………………………..  
3. Miejsce zamieszkania: ……………………………………………………………………...  
………………………………………………………………………………………………….  
………………………………………………………………………………………………….  
………………………………………………………………………………………………….  
4. E-mail: ……………………………………………………………………………………….  
5. Telefon:……………………………………………………………………………………….  
6. Wykształcenie (uczelnia i wydział - data ukończenia/rok studiów) : ……………………....  
………………………………………………………………………………………………….  
………………………………………………………………………………………………….  
7. Doświadczenie zawodowe: …………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………….  
………………………………………………………………………………………………….  
………………………………………………………………………………………………….

8. Dlaczego chcę wziąć udział w warsztatach?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
  
  
  
  
  
  
9. Czy chcesz brać udział tylko w stworzeniu projektu czy też przy realizacji (projektu architektonicznego i nadzoru nad realizacją) ………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

10. Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o *WARSZTATACH PLAC NA GLANC?*

…………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zawartych w niniejszym kwestionariuszu moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w realizacji projektu „Plac na Glanc” w Instytucji Kultury Katowice – Miasto Ogrodów”