

DELTAGARUPPGIFTER KURS

.....
Namn

.....
Personnummer ååmmdd-nnnn. (Krävs för deltagande i kostnadsfrikurs arrangerad i Folkhögskolans regi.)

.....
Gatuadress

.....
Postnummer & postadress

.....
E-postadress

Wången får spara mina personuppgifter (ej personnummer) för att kontakta mig om utbildningar & evenemang

- Ja
 Nej

Jag är intresserad av:

- trav
 islandshästar
 brukshästar
 hovslageri
 evenemang & tävlingar

Jag godkänner att ev. bilder eller filmklipp i vilka jag syns i från kursen kan användas för att marknadsföra Hästnäringarnas riksanslagningar (Wången, Flyinge och Strömsholm), Hästsportens folkhögskola och Hästnäringens Nationella Stiftelse. Bilderna/filmerna kan visas t.ex. på internet och i sociala kanaler eller i annat tryckt eller digitalt presentationsmaterial.

- Ja
 Nej

.....
Ort

.....
Datum

.....
Underskrift

