

KARTA ZGŁOSZENIA

Przeгляд Zespołów Kolędniczych

Nazwa zespołu

Wiek wykonawców

Instytucja delegująca (nazwa, adres, nr tel.)

.....

Opiekun.....

Telefon kontaktowy

Liczba występujących w zespole.....

Tytuły wykonywanych utworów:

.....

.....

.....

Akompaniament*:

CD/pendrive	<input type="checkbox"/>	własny	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	--------	--------------------------

*wpisz x przy wybranym rodzaju akompaniamentu

Inne uwagi:

.....

Zgłoszenia udziału wraz z podkładem muzycznym prosimy dostarczyć do dnia 16.12.2017 r.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizacji przeglądu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. nr 133, poz. 883.”

Data i podpis:

.....