

# **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:

1. ....

2. ....

**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 8.01.2018 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:**

.....