

KARTA ZGŁOSZENIA

XIX OGÓLNOPOLSKI KONKURS MŁODYCH SKRZYPKÓW, WIOLONCZELISTÓW I GITARZYSTÓW

SKRZYPCE

(prosimy o wypełnienie pismem drukowanym)

1. Imię i nazwisko

2. Data urodzenia / klasa.....

3. Dokładna nazwa szkoły, telefon, e – mail.

.....

.....

.....

4. Imię i nazwisko nauczyciela

.....

5. Imię i nazwisko akompaniatora

.....

6. Program :

.....

.....

.....

.....

Pieczęć Szkoły

Podpis Dyrektora Szkoły

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna / córki zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz wykorzystanie i upowszechnianie wizerunku mojego syna/ córki na potrzeby Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych . (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna