

KARTA ZGŁOSZENIA DO WOJEWÓDZKIEGO KONKURSU WOKALNEGO PIOSENEK

ŚWIĄTECZNYCH „MELODIE W BLASKU ŚWIĄT”

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię i nazwisko solisty/ nazwa zespołu:

.....
.....

2. Imiona i nazwiska członków zespołu oraz rok urodzenia:

Lp.	Imię i nazwisko	rok	Lp.	Imię i nazwisko	rok

3. Kwota wpisowego:.....

4. Kategorie wiekowe:

- ☐ 7 – 9 lat (2015-2017)
- ☐ 10 – 12 lat (2014-2012)
- ☐ 13 – 16 lat (2011-2008)
- ☐ 17 – 19 lat (2007-2005)

5. Imię i nazwisko nauczycielki/nauczyciela, pod kierunkiem którego szkolą się wykonawcy oraz adres e-mail i telefon kontaktowy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Wykonywany repertuar:

.....
.....
.....
.....

7. Rodzaj akompaniamentu:

.....

8. Potrzeby techniczne:

.....

9. Dane do faktury:

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: „imię i nazwisko, nazwa szkoły, e-mail, numer telefonu” w **WOJEWÓDZKIM KONKURSIE WOKALNYM PIOSENEK ŚWIĄTECZNYCH „MELODIE W BLASKU ŚWIĄT”** organizowanym przez Pałac Młodzieży w Gdańsku zwany dalej Organizatorem, w celach informacyjnych o wynikach konkursu. Regulamin dostępny jest na stronie Organizatora pm.edu.gdansk.pl.

.....
Data i czytelny podpis nauczycielki/nauczyciela