

**VI WOJEWÓDZKI KONKURS  
WOKALNY „Mazurski Słowik”**

**Korsze 16.06.2015r.**

**KARTA UCZESTNICTWA**

Imię i Nazwisko solisty	
Kategoria wiekowa ( klasa)	
Imię i Nazwisko opiekuna	
Adres korespondencji	
Telefon	
Potrzeby techniczne	
Tytuł piosenki	
Placówka delegująca	

Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego wizerunku/ wizerunku dziecka na stronie internetowej placówki i przetwarzanie w /w danych osobowych w zakresie działalności Miejski Ośrodek Kultury w Korszach / Ust. Z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych /Dz .U.nr 101 poz .926z póź.zm.

.....  
(Czytelny podpis rodzica /opiekuna/pełnoletniego uczestnika konkursu)