

**VIII Wojewódzki Konkurs Wokalny  
„Mazurski Słowik” Korsze 2017’**

***KARTA ZGŁOSZENIA***

**Imię i nazwisko**

.....  
.....

**Dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail)**

.....  
.....

**Kategoria wiekowa**

.....

**Imię i nazwisko instruktora/ opiekuna**

.....  
.....

**Nazwa, adres, telefon organizacji/ instytucji zgłaszającej**

.....  
.....

**Tytuł i autor prezentowanego utworu**

.....  
.....

**Dokładny czas prezentacji**

.....

**Warunki techniczne prezentacji**

.....  
.....

**Informacje o formie wykonania utworu (a capella, podkład muzyczny,  
akompaniament)**

.....  
.....

**Informacje o uczestniku (osiągnięcia)**

.....  
.....

Wyrażam zgodę na umieszczanie mojego wizerunku/ wizerunku dziecka na stronie internetowej placówki i przetwarzanie w/w danych osobowych w zakresie działalności Miejskiego Ośrodka Kultury w Korszach /Ust. Z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych/Dz. U. nr 1 01 poz.926 z póź. Zm.

**Data i podpis instruktora/ opiekuna**

.....  
.....