

**IX Wojewódzki Konkurs Wokalny
„Mazurski Słowik” Korsze 2018’**

KARTA ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko

.....
.....

Dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail)

.....
.....

Kategoria wiekowa/data urodzenia

.....

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

.....
.....