

VII WOJEWÓDZKI KONKURS
WOKALNY „Mazurski Słowik”

Korsze 17.06.2016r.

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 stronach internetowych organizatorów i przetwarzanie w /w danych osobowych w zakresie organizacji konkursu/ 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)