



V OGÓLNOPOLSKI KONKURS AKORDEONOWY
MOTION MUSIC FESTIVAL
CZASŁAW – WIELICZKA
14 – 16 KWIETNIA 2016

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa i adres szkoły, telefon.....

Imię i nazwisko uczestnika

Data urodzenia klasa/cykl kategoria

lub

Nazwa zespołu

Kategoria

Lp.	imię i nazwisko ucznia tworzącego zespół	instrument	data urodzenia	klasa/cykl

Imię, nazwisko, tel. nauczyciela

Program:

Osoby uczestniczące w konkursie wyrażają zgodę na przetwarzanie i publikowanie danych osobowych (imię, nazwisko, data urodzenia, klasa, szkoła, imię i nazwisko nauczyciela) oraz wizerunku w celu realizacji i rozstrzygnięcia konkursu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135) oraz akceptują regulamin konkursu.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis nauczyciela

Proszę dołączyć potwierdzenie wpłaty wpisowego!

Proszę o wypełnienie karty pismem drukowanym i przesłanie na adres smczaslaw@interia.pl

Termin nadsyłania zgłoszeń upływa 7 marca 2016 roku!