**Sokołów Małopolski – 15 grudnia 2018 roku
XIX Sokołowski Konkurs Kultury Muzycznej**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

1. **Instytucja zgłaszająca - pełna nazwa i adres (lub czytelna pieczęć):**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

1. **Imię i nazwisko wykonawcy / lub Nazwa zespołu:**

.......................................................................................................................................................
2. **Wiek uczestnika / dla zespołów i duetów wiek najstarszego uczestnika:**  …………………………….
3. **Instrument / Instrumenty - dla zespołów:** ………………………………………………..…………..…….…………

……………………………………………………………………………………………………………………………………...….…….
4. **Nauczyciel:** ……………………………………………………………….…………………………………………………………….
5. **Akompaniator:** ……………………………………………………......................................................................
6. **Repertuar:** ………………………………………………………………………………………………………………………….….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
7. **Dla zespołu - imiona i nazwiska uczestników (ilość uczestników jeżeli więcej niż 5 osób):**

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

**Wypełnioną kartę zgłoszeniową uczestnika (skan) należy przesłać pocztą elektroniczną na adres:** **szkola@muzyczna.com.pl** **w nieprzekraczalnym terminie do 5 grudnia 2018 roku.**

Oświadczamy, że wpłatę wpisowego w kwocie ………….……….…… dokonaliśmy na rachunek bankowy (numer rachunku: **77 1140 2004 0000 3202 7799 4477** – Fundacja Wspierania Edukacji Artystycznej) w dniu: ………….…..……………….. . Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na rejestrację występu za pomocą technicznych środków audiowizualnych na potrzeby przeprowadzenia konkursu i promocji. **Wyrażamy zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w celach organizacji konkursu zgodnie z zawartą w regulaminie KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ.**

……………………….……………….……….…………. ………………..……………………………………………………………………..
(podpis rodzica / prawnego opiekuna) (podpis nauczyciela lub dyrektora szkoły / instytucji)