



FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
VIII Ogólnopolski Konkurs Fletowy

Proszę wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO**

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Data urodzenia uczestnika:.....

Grupa:.....

Imię i nazwisko nauczyciela:.....

Imię i nazwisko akompaniatora:.....

Nazwa szkoły:.....

Adres szkoły:.....

Tel.:.....

E-mail:.....

Program

Pełne imię i nazwisko kompozytora, tytuł utworu, czas trwania:

.....

.....

.....

Jako osoba zgłaszająca uczestników i ich opiekunów informuje, że zapoznałem się z regulaminem konkursu, zawartą w niej informacją o przetwarzaniu danych osobowych, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji konkursu, udokumentowanie jego przebiegu oraz promocji konkursu, osiągnięć i umiejętności jego uczestników oraz w celach archiwalnych przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania. Regulamin dostępny na www.smgdow.pl

Data:.....

Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły:.....