



KARTA UCZESTNIKA

Imię i nazwisko uczestnika

.....

Klasa, grupa

.....

Nazwa Szkoły

.....

e – mail szkoły

.....

e – mail uczestnika

.....

Tytuł, imię i nazwisko
nauczyciela

.....

Tytuł, imię i nazwisko
akompaniatora

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w celach niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia festiwalu (umieszczenia imienia, nazwiska oraz szkoły na stronie internetowej szkoły, oraz w materiałach promocyjnych i informacyjnych festiwalu „mały violinista”).

PROGRAM

L. P.	Kompozytor	Tytuł utworu	Czas
1.
2.
3.

Podpis