

**II ŚLĄSKO-OPOLSKI FESTIWAL  
AKORDEONOWYCH ZESPOŁÓW KAMERALNYCH  
12.04.2025 r. – w ramach I RACIBORSKICH DNI AKORDEONU**

**KARTA ZGŁOSZENIA \***

Imię i nazwisko członka duet / zespołów:

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

Kategoria .....

Pełna nazwa szkoły, placówki (adres, telefon, e-mail):

.....  
.....

Imię i nazwisko nauczyciela:

.....

Program (kompozytor, tytuł utworu, czas trwania)

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





PAŃSTWOWA  
SZKOŁA MUZYCZNA  
W RACIBORZU

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Festiwalu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....

(podpis uczestnika / opiekuna)

.....

(podpis i pieczęć dyrektora / kierownika  
szkoły / placówki delegującej)

\* prosimy o wypełnienie karty zgłoszenia pismem komputerowym.

Państwowa Szkoła Muzyczna I st.  
im. S. Moniuszki w Raciborzu

ul. Ogrodowa 7  
47-400 Racibórz

Tel: +48 32 415 24 09  
Fax: +48 32 419 08 22

[www.gov.pl/web/psmraciborz](http://www.gov.pl/web/psmraciborz)