

KARTA ZGŁOSZENIA

XX OGÓLNOPOLSKI KONKURS MŁODYCH SKRZYPKÓW, WIOLONCZELISTÓW I GITARZYSTÓW

GITARA

1. Imię i nazwisko.....

2. Data urodzenia / klasa.....

3. Dokładna nazwa szkoły, telefon, e – mail

.....

.....

.....

4. Imię i nazwisko nauczyciela.....

.....

5. Program:

.....

.....

.....

.....

Pieczęć Szkoły

podpis Dyrektora Szkoły

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna / córki zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz wykorzystanie i upowszechnianie wizerunku mojego syna/ córki na potrzeby Konkursu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 /Dz. U. 2018 poz. 1000/

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna