

.....
Pieczęć szkoły

II MAŁOPOLSKI KONKURS SKRZYPCOWY

Kalwaria Zebrzydowska, 10 - 11 maja 2019 r.

Karta zgłoszenia

Prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami:

Imię i nazwisko uczestnika:

Data i miejsce urodzenia:

Grupa.....Klasa..... Cykl.....

Telefon kontaktowy prawnego opiekuna:.....

Nazwa szkoły:

Dokładny adres szkoły:.....

Telefon kontaktowy szkoły/nauczyciela:

Wykonywany program:

1. Kompozytor:

Pełny tytuł:.....

2. Kompozytor:

Pełny tytuł:

Imię i nazwisko pedagoga:

Imię i nazwisko akompaniatora:

Dokładny czas wykonania całego programu:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z § V pkt. 8
Regulaminu II Małopolskiego Konkursu Skrzypcowego.

.....
Data i podpis prawnego opiekuna