

KARTA ZGŁOSZENIA

VIII GMINNY PRZEGLĄD PIEŚNI REGIONALNEJ „KOMIONICKIE ŚPIYWKI, KOMIONICKIE GRONIE”

INSTRUMENTALISTA

1) Wykonawca
(imię, nazwisko)

2) Grupa wiekowa

3) Tytuły utworów

.....

4) Instytucja delegująca

adres:, nr tel.

5) Osoby towarzyszące (ilość osób)

Oświadczam, że: zapoznałem/am się z regulaminem VII Gminnego Przeglądu Pieśni Regionalnej „Komionickie śpiywki, konionickie gronie”. Akceptuję jego warunki i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych, zgodnie z zawartą w regulaminie polityką ochrony danych osobowych.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)

KARTA ZGŁOSZENIA

VIII GMINNY PRZEGLĄD PIEŚNI REGIONALNEJ „KOMIONICKIE ŚPIYWKI, KOMIONICKIE GRONIE”

ŚPIEWAK LUDOWY

1) Wykonawca
(imię, nazwisko)

2) Grupa wiekowa

3) Tytuły utworów

.....

4) Instytucja delegująca

adres:, nr tel.

5) Osoby towarzyszące (ilość osób)

Oświadczam, że: zapoznałem/am się z regulaminem VII Gminnego Przeglądu Pieśni Regionalnej „Komionickie śpiywki, konionickie gronie”. Akceptuję jego warunki i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych, zgodnie z zawartą w regulaminie polityką ochrony danych osobowych.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)

KARTA ZGŁOSZENIA

VIII GMINNY PRZEGLĄD PIEŚNI REGIONALNEJ „KOMIONICKIE ŚPIYWKI, KOMIONICKIE GRONIE”

GRUPA ŚPIEWACZA

1) Wykonawca
(imię, nazwisko)

2) Grupa wiekowa

3) Tytuły utworów

.....

4) Instytucja delegująca

adres:, nr tel.

5) Osoby towarzyszące (ilość osób)

Oświadczam, że: zapoznałem/am się z regulaminem VII Gminnego Przeglądu Pieśni Regionalnej „Komionickie śpiywki, konionickie gronie”. Akceptuję jego warunki i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych, zgodnie z zawartą w regulaminie polityką ochrony danych osobowych.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)

KARTA ZGŁOSZENIA

VIII GMINNY PRZEGLĄD PIEŚNI REGIONALNEJ „KOMIONICKIE ŚPIYWKI, KOMIONICKIE GRONIE”

MUZYKA

1) Wykonawca
(imię, nazwisko)

2) Grupa wiekowa

3) Tytuły utworów

.....

4) Instytucja delegująca

adres:, nr tel.

5) Osoby towarzyszące (ilość osób)

Oświadczam, że: zapoznałem/am się z regulaminem VII Gminnego Przeglądu Pieśni Regionalnej „Komionickie śpiywki, konionickie gronie”. Akceptuję jego warunki i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych, zgodnie z zawartą w regulaminie polityką ochrony danych osobowych.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)