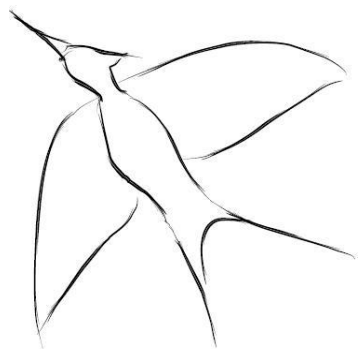


II EDYCJA PRZEGLĄDU WOKALNEGO



"KOSOGŁOSY"

23.06.2015

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa zespołu/ imię i nazwisko solisty

.....

Miejscowość

.....

Nazwa placówki patronującej (nie wymagane przy zgłoszeniach indywidualnych)

.....

Imię i nazwisko opiekuna

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Tytuł piosenki

Czas trwania

Zapotrzebowanie techniczne

Podpis opiekuna

.....

Informujemy, że udział w konkursie jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku na potrzeby Przeglądu oraz archiwizację i promocję wydarzeń przez Centrum Kultury w Siechnicach.

Wyrażam zgodę: (podpis opiekuna)