**KARTA ZGŁOSZENIA**

**XX OGÓLNOPOLSKI KONKURS MŁODYCH SKRZYPKÓW, WIOLONCZELISTÓW I GITARZYSTÓW**

**WIOLONCZELA**

1. Imię i nazwisko……………………………………………………………….....

2. Data urodzenia / klasa………………………………………………………..

3. Dokładna nazwa szkoły, telefon, e –mail

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

4. Imię i nazwisko nauczyciela…………………………………….............................

…………………………………………………………………………………….

5. Imię i nazwisko akompaniatora…………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

6. 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