

KARTA UCZESTNIKA
Powiatowego Konkursu Muzycznego „Mały Głos, Wielki Talent”

Oświadczam, że:

- zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby realizacji Konkursu,
- wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych Chojnickiego Centrum Kultury

UCZESTNIK

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
KLASA	
SZKOŁA	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA	
TELEFON oraz MAIL RODZICA/OPIEKUNA	

REPERTUAR

AUTOR UTWORU	
TYTUŁ UTWORU	
PODKŁAD CZY AKOMPANIAMENT	

AKOMPANIAMENT

SKŁAD OSOBOWY (IMIĘ I NAZWISKO)	1.
	2.
	3.
INSTRUMENT	1.
	2.
	3.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....