

XXI FESTIWAL KOŁĘD I PASTORAŁEK

1. Imię i nazwisko solisty

lub nazwa zespołu wokalnego, chóru :

.....
.....
.....

2. Adres i telefon kontaktowy opiekuna / kierownika zespołu :

.....
.....
.....

3. Nazwa i adres placówki delegującej :

.....
.....
.....

4. grupa wiekowa (klasa) solisty lub osób w zespole wokalnym,
chórze:

.....
.....
.....

5. Tytuł KOŁĘDY LUB PASTORAŁKI :

.....
.....
.....

6. Potrzeby dotyczące warunków technicznych prezentacji :

.....
.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu XXI Festiwalu Kołęd i Pastorałek i w pełni go akceptuję.

Oświadczam, iż powyższe dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Festiwalu lub danych osobowych mojego dziecka (zgodnie z ustawą o Ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz.U. z 2016 r. poz.922) Uczestnictwo w działaniach Festiwalu jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na wykorzystanie wizerunku wszystkich uczestników.

.....
Miejscowość

data

.....
czytelny podpis instruktora

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika niepełnoletniego