**MCj04382030000[1]**

**VIII RABCZAŃSKIE KOLĘDOWANIE**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Nazwa placówki, instytucji, adres:

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

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

tel: .......................................................email:............................................................................................................

2. Nazwa zespołu.......................................................................................................................................................

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

3. Imię i nazwisko wykonawcy/ów, .........................................................................................................................

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

4. Repertuar /tytuł, kompozytor, autor słów/ ……....................................................................................................

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

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

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

5. Imię i nazwisko instruktora, kierownika - ............................................................................................................

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

tel. ......................................email:.............................................................................................................................

6. Potrzeby techniczne...............................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………...

7. Dotychczasowe osiągniecia ……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………...

8. Uwagi....................................................................................................................................................................

Zamieszczone w niniejszym formularzu dane osobowe, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883), zostały podane dobrowolnie.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MOK Rabka-Zdrój.

Data.................................... ....................................................................................

Podpis, pieczątka instytucji zgłaszającej