

I KONKURS ORGANOWY UCZNIÓW KLAS ORGANÓW SZKÓŁ MUZYCZNYCH I STOPNIA

KARTA ZGŁOSZENIOWA

(Kartę zgłoszeniową należy wypełnić pismem drukowanym lub komputerowo)

Imię i nazwisko uczestnika oraz data urodzenia:

Imię i nazwisko nauczyciela:

Tel. kontaktowy i adres email nauczyciela:

Nazwa i adres szkoły:

*Grupa wiekowa: **

- ☐ **Grupa I** (klasa I-II C6 oraz klasa I-II C4)
- ☐ **Grupa II** (klasa III-IV C6)
- ☐ **Grupa III** (klasa III-IV C4)
- ☐ **Grupa IV** (klasa V-VI C6)

Program:

Imię i nazwisko kompozytora, utwór 1, czas trwania

Imię i nazwisko kompozytora, utwór 2, czas trwania

Chęć uczestnictwa w warsztatach organowych prowadzonych przez Panią Hannę Buczkowską-Bartczak ☐ TAK / NIE ☐

☐ Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

☐ Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....
podpis nauczyciela

*Proszę zaznaczyć właściwy kwadrat.