

KARTA ZGŁOSZENIOWA

do udziału w Międzynarodowym Konkursie Operetkowo – Musicalowym im. Iwony Borowickiej.

NAZWISKO

IMIĘ

DATA URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA

TELEFON

E-MAIL

POZYCJE WYKONYWANE W I ETAPIE:

1 ilość minut

2 ilość minut

3 ilość minut

POZYCJE DO WYKONANIA W II ETAPIE:

1 ilość minut

2 ilość minut

3 ilość minut

AKOMPANIATOR WŁASNY/DYŻURNY (niepotrzebne skreślić):

Nazwisko własnego akompaniatora

ZAKWATEROWANIE (niepotrzebne skreślić):

Nocleg Tak Nie

Od dnia: do dnia:

Liczba osób:

Kandydaci nadsyłają **karty zgłoszeń** wraz z **potwierdzeniem wpłaty** w wysokości **200.00 PLN** (Bank Zachodni WBK O/Kraków, nr konta: 51 1500 1142 1220 6034 0969 0000, Fundacja Pomocy Artystom Polskim CZARDASZ, tytuł wpłaty: WPISOWE NA KONKURS) na adres: Fundacja Pomocy Artystom Polskim CZARDASZ 30-654 Kraków, ul. Tarnobrzaska 14 do dnia **15 października 2018 r.** Decyduje data wpływu.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Międzynarodowego Konkursu Operetkowo – Musicalowym im. Iwony Borowickiej. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetworzenie moich danych osobowych i swojego wizerunku w internecie, prasie, radiu i telewizji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U.133/97, poz.883)

Miejscowość i data:

Czytelny podpis: