Konkurs wokalno-recytatorski twórczości Wisławy Szymborskiej

NIC DWA RAZY…

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko uczestnika	
Imię i nazwisko opiekuna	
E-mail*	
Numer telefonu*	
Wiek	
Tytuł utworu	
Informacje dodatkowe	

*****Na podstawia zgody opiekuna zgłaszającego udział w Konkursie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (nr telefonu, adres e-mail) w celu umożliwienia kontaktu z uczestnikiem w sprawach realizacji Konkursu Wokalno-Recytatorskiego "Nic dwa razy..."

Data..... Podpis.....