

## Wiew Sitowia 2017

\*Nazwisko

\*Imię

\*Data urodzenia RR MM DD

\*Adres

\*email  telefon

\*Opiekun

Instytucja delegująca.  
Podaj dane do faktury

Kategoria wiekowa

## Oświadczenie uczestnika

---

### Zgłaszany repertuar

\*autor

\*tytuł utworu

\*forma utworu literackiego

### Zgłaszany repertuar (wyłącznie gimnazja i ponadgimnazjalne)

\*autor

\*tytuł utworu

\*forma utworu literackiego

Informacje o wykonawcy , udział w koncertach, przeglądach, nagrody, nagrania

\*Wymagane pola.

Jest mi znana treść regulaminu konkursu recytatorskiego Wiew Sitowia 2017

Wyrażam zgodę na publikację występu lub jego fragmentów do celów promocji Festiwalu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ. U. Nr 133, poz. 833 ze zmianami) w zakresie niezbędnym do realizacji imprezy. Administratorem danych jest Dom Kultury w Łapach.

*Data*

.....  
*Czytelny podpis*