

# XIV MAŁOPOLSKIE WARSZTATY DLA KAPELMISTRZÓW ORKIESTR DĘTYCH

## Karta zgłoszenia kandydata

1. Imię i nazwisko.....

2. Adres zamieszkania, kod pocztowy.....

.....tel.....

3. **Data i miejsce urodzenia**.....

4. Nazwa i adres orkiestry z którą pracuje.....

.....

5. Zgłaszam udział w grupie uczestników: zaawansowanych - początkujących \*

6. Ilość lat pracy z orkiestrą: (muzyk).....(kapelmistrz).....

7. Nazwa i adres instytucji delegującej.....

.....

8. Nazwa i adres płatnika .....

.....

NIP..... /dane do faktur/

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów mojego uczestnictwa w zajęciach w wysokości 170 zł / sto siedemdziesiąt złotych /

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133/97 poz. 883 wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w Bazie danych MCK oraz udostępnienie ich przez internet i publikacje o działalności kulturalnej, a także ich przetwarzanie.

.....

Nazwa instytucji delegującej  
(pieczęć i podpis)

.....

podpis kandydata