

XVI 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*) /podkreślić/

6. Ilość lat pracy z orkiestrą

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

.....

8. **Dane do faktury:*** / instytucja lub wpłata osobista /

Nazwa i adres płatnika

.....

NIP..... (tylko instytucja)

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów mojego uczestnictwa w zajęciach w wysokości 190 zł / sto dziewięćdziesiąt 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)

*) informacja obowiązkowa