Załącznik nr 1 do

Karta Zgłoszeniowa dla Uczestnika konkursu „MUZYCZNY ORZEŁ 2025 r.

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Uczestnika konkursu** | **Klasa i cykl kształcenia** | **Instrument** |
|  **Nazwisko, Imię** |  |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| *(mieszkaniec Powiatu Warszawskiego Zachodniego, może uczęszczać do szkoły muzycznej publicznej lub niepublicznej I, II stopnia lub wyższej szkoły muzycznej znajdującej się na terenie całej Polski)* |
| **Dane Opiekuna prawnego Uczestnika niepełnoletniego** |
|  **Nazwisko, Imię** |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **Numer telefonu kontaktowego LUB adres mailowy pełnoletniego Uczestnika Konkursu lub Opiekuna prawnego Uczestnika niepełnoletniego** **\*Podanie jednego kanału do kontaktaktu jest wymagane.** |  |
| **Kategoria konkursowa:** |  | **Lata nauki gry na instrumencie:** |  |
| **Pełna nazwa szkoły (adres pocztowy, adres email, nr telefonu) pieczęć szkoły i podpis****dyrektora** |
|  |
| **Wykonywany program, o zróżnicowanym charakterze** | **Łączny czas trwania programu** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie uczestnika konkursu/opiekuna prawnego**Ja niżej podpisany/a\* oświadczam, że zapoznałem/am\* się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego treść. Jednocześnie oświadczam poprawność i kompletność powyższych danych osobowych i informacji wskazanych w karcie zgłoszeniowej (Formularz).……………………………………………*(czytelny podpis Uczestnika Konkursu lub Opiekuna prawnego Uczestnika niepełnoletniego*…………………………..*(miejscowość, data)**)* |