

borderrecords.pl

KARTA ZGŁOSZENIA

(załącznik do Oferty: „Warsztaty muzyczne ze Studiem Nagrań - BorderRecords” w Pietraszynie) w dniach: 23-25 stycznia 2017r.)

do udziału w:

**„Warsztatach muzycznych z Studiem Nagrań - BorderRecords” w Pietraszynie
w dniach: 23-25 stycznia 2017r.**

(wypełnia opiekun prawny uczestnika warsztatów)

1. Imię i nazwisko uczestnika warsztatów:.....
2. Wiek uczestnika warsztatów:
3. Miejsce zamieszkania uczestnika warsztatów:
4. Dotychczasowe osiągnięcia bądź przebieg edukacji wokalne:
.....
.....
.....
.....
5. Imię i nazwisko opiekuna prawnego uczestnika warsztatów – stopień pokrewieństwa oraz numer telefonu kontaktowego:.....
.....
.....
6. Sposób przychodzenia na warsztaty:(samodzielny bądź inny – opisać) :
.....
.....

7. **OŚWIADCZENIE opiekuna prawnego;**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w niniejszym zgłoszeniu moich danych osobowych*....., danych osobowych mojej córki*....., danych osobowych mojego syna*....., w tym na wykorzystanie fotograficznej i nagraniowej audio dokumentacji z moim / mojej córki / mojego syna* udziałem w celach promocyjnych działalności Studia nagraniowego BorderRecords i Studia Muzyki i Piosenki ARS w Pietraszynie.

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego uczestnika warsztatów)