



**XX POWIATOWY KONKURS ROZŚPIEWANYCH KLAS**  
**pod patronatem Starosty Nowosądeckiego Marka Kwiatkowskiego**  
**Stary Sącz - 2024**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

1. Nazwa zespołu:

.....

2. Skład zespołu / imię i nazwisko, wiek, klasa każdego uczestnika zespołu /

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. Nazwa Szkoły

.....

4. Dokładny adres, nr telefonu

.....

5. Imię i nazwisko nauczyciela, opiekuna, nr telefonu

.....

6. Utwór:

a) .....

b) .....  
*/ tytuł, imię i nazwisko kompozytora i autora tekstu lub wykonawcy, czas /*

Zamieszczone w niniejszym formularzu dane osobowe, w rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883), zostały podane dobrowolnie. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów konkursu.

.....  
*/ miejscowość, data /*

.....  
*/ podpis, ew. pieczęć /*