

ZGŁOSZENIE
Warsztaty z Laureatem, Poznań, 4-8 lipca 2015

1. Imię i nazwisko uczestnika:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Rok nauki/studiów, nazwa szkoły/uczelni, nazwisko nauczyciela:

4. Adres uczestnika:

5. Adres e-mail, telefon kontaktowy:

6. Zgłaszam następujący program:

Podpisując powyższe Zgłoszenie potwierdzam znajomość Regulaminu Warsztatów i biorę pełną odpowiedzialność za podane przeze mnie dane osobowe oraz zobowiązuje się wpłacić wpisowe do dnia 30.06.2015 r.

data i podpis uczestnika

Miejscowość, data _____

Imię i nazwisko: _____

OŚWIADCZENIE

Zgadzam się na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo Muzyczne im. Henryka Wieniawskiego w Poznaniu.

Podpis _____