

# ***XI KONKURS PERKUSYJNY***

**im. Bernarda Lewańskiego – 24-25 listopad 2017r.**

**Zespół Szkół Muzycznych**

**im. Karola Szymanowskiego**

**w Toruniu**

## **FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

Imię i nazwisko uczestnika .....

Klasa ..... Grupa .....

Imię i nazwisko nauczyciela .....

Imię i nazwisko akompaniatora .....

Nazwa i adres szkoły delegującej ucznia .....

.....

Telefon ..... Mail .....

## **PROGRAM**

Instrument, imię i nazwisko kompozytora, tytuł i czas trwania : .....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów  
Ogólnopolskiego Konkursu Perkusyjnego im. B. Lewańskiego

.....

(podpis nauczyciela)

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)