



<i>Wypełnia Fundacja</i>
Nr uczestnika/nr koncertu
Data koncertu

ZGŁOSZENIE WYKONAWCY

Koncerty w Wirydarzu z cyklu „Sądeckie Talenty” 2012 r.

1. Imię i nazwisko/nazwa zespołu.....
2. Adres zameldowania.....
3. Telefon (stacjonarny/komórkowy)
4. Data i miejsce urodzenia.....
5. E-mail.....
6. Pesel.....
7. Nazwa i numer dokumentu tożsamości.....
8. Reprezentowana dziedzina sztuki (*np. rodzaj instrumentu, śpiew, recytacja itp.*)
.....

Wykształcenie (*opis w kolejności odwrotnej chronologicznie*)

Data rozpoczęcia i zak. szkoły	Nazwa szkoły/uczelni	Klasa/rok studiów* ¹	Profil/kierunek	Uwagi* ²

Udział w konkursach i festiwalach (*najważniejsze osiągnięcia i nagrody*)

I.p.	Nazwa i miejsce konkursu/festiwalu itp.	Rok	Nagrody i wyróżnienia	Uwagi

¹ Proszę podać aktualną klasę/rok studiów, a w razie ukończonych szkół proszę wpisać „ – „

² Można podać np. nazwisko nauczyciela, instruktora lub in.

Proponowany repertuar

I.p.	Tytuł	Autor / kompozytor	Czas trwania	Informacje pomocnicze* ³
1				
2				
3				

Zainteresowania i inne informacje o wykonawcy do przedstawienia podczas koncertu

Uwagi dodatkowe (np. informacja o załącznikach i terminie przesłania życiorysu.)

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb działalności Fundacji im. Dra Jerzego Masióra w Nowym Sączu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych. Dziennik Ustaw Nr 133 Poz. 883)

Zobowiązuję się do wspierania działań Fundacji im. Dra Jerzego Masióra oraz godnego jej reprezentowania.

.....
podpis wykonawcy

³ Np. nazwisko akompaniatora, podkład z CD, dodatkowe osoby występujące w ramach utworu – (niezbędne dla przygotowania techn.)

UWAGA: Wypełniony formularz proszę przelać na adres: kontakt@fundacja jm.pl do dnia 30 maja 2012 r.