



V KONKURS WOKALNY
im. JANA, EDWARDA, JÓZEFINY RESZKÓW

Czestochowa, 27 lutego - 03 marca 2017 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
APPLICATION FORM

1. IMIĘ I NAZWISKO / NAME AND SURNAME

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA / DATE AND PLACE OF BIRTH

3. OBYWATELSTWO / NATIONALITY

4. ADRES KORESPONDENCYJNY / MAILING ADDRESS

TELEFON KONTAKTOWY / MOBILE PHONE _____

ADRES E-MAIL / E-MAIL ADDRESS _____

5. ROK STUDIÓW / YEAR OF STUDY _____ GŁOS / VOICE _____

6. WYKSZTAŁCENIE MUZYCZNE / MUSIC EDUCATION

7. PEDAGOG PROWADZĄCY / GUIDE TEACHER

8. IMIĘ I NAZWISKO AKOMPANIATORA / ACCOMPANIST NAME AND SURNAME

9. DOKŁADNY OPIS REPERTUARU KONKURSOWEGO WRAZ Z CZASEM TRWANIA KAŻDEGO UTWORU / DETAILED DESCRIPTION OF COMPETITION REPERTOIRE WITH THE DURATION OF EACH PIECE

I ETAP

L. p.	TYTUŁ ARII AIR TITLE	KOMPOZYTOR COMPOSER	TYTUŁ OPERY OPERA TITLE	CZYJA ARIA WHOSE AIR	NUMER AKTU WHICH ACT	PIERWSZE SŁOWA FIRST WORDS	CZAS TRWANIA DURATION
1.							
2.							
3.							
4.							

II ETAP

L.p.	TYTUŁ ARII AIR TITLE	KOMPOZYTOR COMPOSER	TYTUŁ OPERY OPERA TITLE	CZYJA ARIA WHOSE AIR	NUMER AKTU WHICH ACT	PIERWSZE SŁOWA FIRST WORDS	CZAS TRWANIA DURATION
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Konkursu Wokalnego im. J.E.J. Reszków w Częstochowie. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych, jak również publikowanie danych i swojego wizerunku w internecie, prasie, radiu i telewizji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 133/97, poz. 883)

Miejscowość i data / Date and place

Czytelny podpis / Signature

