

***Załącznik nr 1***

***do Regulaminu 10 Międzynarodowego Konkursu Kompozytorskiego im. Krzysztofa Komedy***

*Wypełnia uczestnik*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem 10 Międzynarodowego Konkursu Kompozytorskiego im. K. Komedy 2017, spełniam jego warunki i zastosuję się do zawartych w nim zapisów.

Imię i Nazwisko …………………………………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania ……………………………………………………………………………..

Numer kontaktowy ……………………………………………………………………………….

E –mail …………………………………………………………………………………………….

Pesel ………………………………………………………………………………………………

Konto bankowe …………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia Konkursu,

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

 Podpis uczestnika