



# KARTA ZGŁOSZENIA

## X Powiatowy Przegląd Poezji Śpiewanej

**1. SOLISTA (imię i nazwisko, rok urodzenia, szkoła/instytucja lub miejsce zamieszkania, nr tel.):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. KONTAKT DO OPIEKUNA (imię i nazwisko, nr telefonu):**

.....  
.....  
.....

**3. UTWÓR (tytuł, autorzy, czas trwania):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4. KRÓTKA INFORMACJA O SOLIŚCIE:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na dokonanie zapisu wideofonicznego mojej prezentacji konkursowej i jego ewentualną emisję w mediach. Nie będę z tego tytułu rościł(a) żadnych praw.

**Miejscowość i data:**

.....

**Podpis:**

.....