



Autonomia Polaków "POLONIA" Kaliningrad

V. COROCZNY FESTIWAL ZESPOŁÓW POLONIJNYCH „TEATRALNE CIASTKO”

Formularz zgłoszeniowy

1. NAZWA ZESPOŁU _____

2. IMIĘ I NAZWISKO KIEROWNIKA _____

3. MIASTO _____

4. NAZWA ORGANIZACJI POLONIJNEJ / SZKOŁY _____

5. EMAIL : _____

6. TELEFON KONTAKTOWY KIEROWNIKA _____

7. AUTOR ORAZ NAZWA SZTUKI KONKURSOWEJ _____

8. ILOŚĆ OSÓB _____

9. WYMAGANY SPRZĘT _____

10. CZAS TRWANIA SZTUKI _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

„_____” 2019

/ _____ /

UWAGA!

Prosimy o przesłanie formularza do dnia 01.05.2019 pod email polonia39.ru@gmail.com