



PLAY TOGETHER!

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NAZWA ZESPOŁU

CZŁONKOWIE ZESPOŁU

IMIĘ I NAZWISKO	WOKAL/INSTRUMENT	WIEK

JEST WAS WIĘCEJ? NAPISZCIE O TY W TREŚCI MAILA

SKĄD JESTEŚCIE?

OSOBA KONTAKTOWA (PEŁNOLETNIA)

IMIĘ I NAZWISKO

TELEFON

EMAIL

TYTUŁY PRZESŁANYCH UTWORÓW



NAPISZ KILKA SŁÓW O WASZYM ZESPOLE

ZGODY

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji do konkursu.
- ☐ Potwierdzam, że średnia wieku członków zespołu mieści się w przedziale 12–21 lat.
- ☐ Zobowiązuję się do wniesienia opłaty zgłoszeniowej w wysokości 100 zł.
- ☐ Akceptuję regulamin konkursu „Play Together – Scena Młodych Zespołów”.

DATA I PODPIS OSOBY PEŁNOLETNIEJ



GDAŃSK

**PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY
ZE ŚRODKÓW MIASTA GDAŃSKA**