

PRZEGLĄD FORM LITERACKICH

1. Imię i nazwisko wykonawcy, telefon kontaktowy:

.....
.....

2. Nazwa reprezentowanej jednostki:

.....
.....

3. Prezentowany program, tytuł utworu literackiego (dotyczy kategorii wiersz autorski):

.....
.....

tytuł i autor utworu (dotyczy kategorii poezja śpiewana):

.....
.....

4. Rodzaj akompaniamentu, podkładu muzycznego:

.....
.....

5. Zapotrzebowanie techniczne (np. stół, krzesło, linia wzmacniająca instrument, sprzęt do odtworzenia płyty CD, nośnika USB – w przypadku korzystania z podkładu prosimy o dostarczenie go do dnia 14 października br.):

.....
.....

6. Imię i nazwisko opiekuna:

.....
.....

Oświadczenie

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niewłaściwe skreślić) na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów Przeglądu Form Literackich.

.....
(data, czytelny podpis)