

**ZGŁOSZENIE**  
**do udziału w III Edycji Powiatowego Konkursu Muzycznego „TWOJA SZANSA”**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Wiek, szkoła, klasa (uczelnia) .....

Numer telefonu kontaktowego .....

Tytuł utworu, autor (lub nazwa prezentacji) .....

.....

.....

Podkład muzyczny (rodzaj nośnika elektronicznego lub instrument towarzyszący  
(*należy wymienić*):

.....

.....

Krótką charakterystyką uczestnika (*zainteresowania, ewentualne osiągnięcia*  
*w konkursach muzycznych i podobnych*):

.....

.....

.....

.....

.....  
(*miejsowość, data*)

.....  
(*podpis uczestnika*)

---

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych (*dotyczy uczestników niepełnoletnich*):**

Ja, niżej podpisany (a), wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki .....

..... w III Edycji Powiatowego Konkursu Muzycznego „TWOJA SZANSA”, który odbędzie się w Liceum Ogólnokształcącym im. M. Kopernika w Ostrowi Mazowieckiej w dniu 17.06.2016 r.

.....  
(*miejsowość, data*)

.....  
(*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)