



**OPEN**

**27.11.2024**

**Karta zgłoszenia**

Imię i nazwisko uczestnika/uczestników

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa zespołu/solisty

1. …………………………………………………………………………………………………...

Tytuł i autor wykonywanej piosenki, czas trwania

1. ……………………………………………………………………………………………….......

Imię i nazwisko opiekuna

1. …………………………………………………………………………………………………

Potrzeby techniczne

1. …………………………………………………………………………………………………

Podpis lub pieczęć instytucji zgłaszającej

**Kartę należy wypełnić elektronicznie i przesłać do 22 listopada na adres:** [**organizacja.imprez@bokbogatynia.pl**](mailto:organizacja.imprez@bokbogatynia.pl)

**Zgłoszenie się do Mini Playback Show OPEN jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z organizacją imprezy.**