



STOWARZYSZENIE MENEDŻERÓW I ORGANIZATORÓW KULTURY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do uczestnictwa w projekcie edukacyjnym pt.:

II MIĘDZYNARODOWE KURSY MISTRZOWSKIE – MISTRZOWSKI KURS WOKALNY

PROWADZĄCY: JAN BALLARIN (ŚPIEW)

9 - 15 września 2013 r., Pałac Małachowskich w Nałęczowie

1. Imię i nazwisko:		2. PESEL:	
3. Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		4. Wiek: (w chwili przystąpienia do projektu):	
5. Data urodzenia:		6. Miejsce urodzenia:	
7. Tel. kontaktowy:		8. Adres email:	
9. Adres zamieszkania:		9.1. Kraj:	
9.2. Ulica:		9.3. Nr domu/lokalu:	
9.4. Kod pocztowy:		9.5. Miejscowość:	
10. Adres do korespondencji: (wypełnić, jeśli inny niż adres zamieszkania)		10.1. Kraj:	
10.2. Ulica:		10.3. Nr domu/lokalu:	
10.4. Kod pocztowy:		10.5. Miejscowość:	
11. Uczestnik niepełnoletni: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Dane opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej w czasie trwania projektu:			
11.1. Imię i Nazwisko:		11.2. Kraj:	
11.3. Ulica:		11.4. Nr domu/lokalu:	
11.5. Kod pocztowy:		11.6. Miejscowość:	
11.7. Adres email:		11.8. Tel. kontaktowy:	



STOWARZYSZENIE MENEDŻERÓW I ORGANIZATORÓW KULTURY

12. Informacje o wykształceniu muzycznym (dotyczy osób, które zakończyły już edukację muzyczną):

13. Nazwa szkoły/ uczelni/ miejsca pracy:

13.1. Adres szkoły/ uczelni : -----

13.2. Kraj:

13.3 Ulica:

13.4. Nr domu/lokalu:

13.5. Kod pocztowy:

13.6. Miejscowość:

14. Klasa w szkole muzycznej: **rok studiów:** **nie dotyczy:**

14.1. Nazwisko pedagoga (w przypadku uczniów i studentów):

15. Rodzaj głosu

16. Język wykładowy: a) polski b) niemiecki

17. Warunki uczestnictwa w projekcie:

- wypełnienie formularza zgłoszeniowego i przesłanie go drogą elektroniczną na adres:
kursymistrzowskie@gmail.com;

- dokonanie przedpłaty w wysokości 400zł w terminie do dnia 19 sierpnia 2013r. na konto Organizatora:
Multibank nr rachunku bankowego: 48 1140 2017 0000 4402 1210 1699

Tytuł przelewu: DAROWIZNA NA CELE STATUTOWE oraz imię i nazwisko Uczestnika

Organizatorzy powiadomią kandydatów o zakwalifikowaniu się do projektu drogą mailową bądź telefonicznie do dnia 26 sierpnia 2013r. Osobom niezakwalifikowanym do projektu zostanie zwrócona dokonana wcześniej przedpłata.

18. Koszty kursu (uczestnictwo w wykładzie, 5 lekcji, udział w Koncercie): 980zł

Opłata **nie obejmuje** cen noclegów, wyżywienia, ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków. Organizatorzy mogą wskazać i zarezerwować korzystne możliwości noclegów oraz posiłków uczestnikom zakwalifikowanym do projektu.

Rezerwacja noclegów: TAK NIE

W okresie od do.....

Ilość osób:



SMOK

STOWARZYSZENIE MENEDŻERÓW I ORGANIZATORÓW KULTURY

Rezerwacja obiadów: TAK NIE

Pozostałe posiłki będzie można wykupić samodzielnie podczas trwania kursu (stołówka „Stara Apteka”, Nałęczów, ul. Lipowa 4).

19. Program realizowany podczas kursu (nazwy utworów i nazwiska kompozytorów):

20. Propozycje repertuaru na koncert:

21. Źródło informacji o projekcie:

- strona www projektu
- internet
- informacja ze szkoły/uczelni/miejsca pracy
- plakat (gdzie?)
- przekaz słowny (od kogo?)
- inne (jakie?)



SMOK

STOWARZYSZENIE MENEDŻERÓW I ORGANIZATORÓW KULTURY

22. Znam oraz akceptuję warunki uczestnictwa zawarte w regulaminie projektu i zgłaszam chęć udziału w projekcie edukacyjnym pt. „II MIĘDZYNARODOWE KURSY MISTRZOWSKIE – MISTRZOWSKI KURS WOKALNY” -

23. Niniejszym oświadczam, że jestem ubezpieczona/ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad porządkowych w miejscu zakwaterowania oraz w trakcie zajęć realizowanych w ramach projektu edukacyjnego pt. „II MIĘDZYNARODOWE KURSY MISTRZOWSKIE – MISTRZOWSKI KURS WOKALNY” -

24. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu edukacyjnego pt. „II MIĘDZYNARODOWE KURSY MISTRZOWSKIE – MISTRZOWSKI KURS WOKALNY”, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. nr 133, poz. 883) -

Oświadczenie

Oświadczam, że informacje w niniejszym formularzu zgłoszeniowym podałam/-em zgodnie ze stanem faktycznym. W przypadku podania fałszywych danych, zobowiązuję się ponieść odpowiedzialność za wynikłe z tego faktu szkody.

> <

miejsowość i data

> <

podpis uczestnika projektu

W przypadku ucznia niepełnoletniego:

> <

Podpis rodzica

> <

Podpis prawnego opiekuna w czasie trwania projektu

Formularz zgłoszeniowy prosimy przesać do 19.08.2013 r. na adres: kursymistrzowskie@gmail.com