**VI MIĘDZYNARODOWY KONKURS WOKALNY VIVA CALISIA - KALISZ 2024**

 **VI INTERNATIONAL VOCAL COMPETITION VIVA CALISIA - KALISZ 2024**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY / APPLICATION FORM**

1. IMIĘ I NAZWISKO / NAME AND SURNAME

…………………………………………………………………………………………………………

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA / DATE AND PLACE OF BIRTH

…………………………………………………………………………………………………………

3. OBYWATELSTWO / NATIONALITY

…………………………………………………………………………………………………………

4. ADRES KORESPONDENCYJNY / MAILING ADDRES

…………………………………………………………………………………………………………

5. TELEFON KONTAKTOWY / MOBILE PHONE

…………………………………………………………………………………………………………

6. ADRES E-MAIL / E-MAIL ADDRESS

…………………………………………………………………………………………………………

7. ROK STUDIÓW / YEAR OF STUDY

…………………………………………………………………………………………………………

8 WYKSZTAŁCENIE MUZYCZNE / MUSIC EDUCATION

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

9. PEDAGOG PROWADZĄCY / GUIDE TEACHER

…………………………………………………………………………………………………………

10. IMIĘ I NAZWISKO AKOMPANIATORA / ACCOMPANITOR'S NAME AND SURNAME

…………………………………………………………………………………………………………

 PROGRAM ETAP 1 / REPERTOIRE 1st ROUND

1………………………………………………………………………………………………………

2……………………………………………………………………………………………………….

3……………………………………………………………………………………………………….

 PROGRAM ETAP 2 / REPERTOIRE 2 nd ROUND

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

2………………………………………………………………………………………………………..

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM / ZAPOZNAŁAM SIĘ Z REGULAMINEM

OKREŚLAJĄCYM ZASADY UC ZESTNICTWA I AKCEPTUJĘ JEGO TREŚĆ.

 I DECLARE THAT I HAVE READ THE REGULATIONS DETERMINING THE RULES

OF PARTICIPATION AND ACCEPT ITS CONTENT.

…………………………………….. ………………………………………….

Miejscowość i data / Place and date podpis uczestnika / signature