**Załącznik nr 1 dla zespołu do Regulaminu eliminacji Międzynarodowego konkursu piosenki dla niewidomych i słabowidzących pt. „The International Low-Vision Song-Contest” organizowanego przez Views International AISBL oraz Deutscher Blinden- und Sehbehindertenverband, DBSV, w partnerstwie z Instytutem Tyflologicznym Polskiego Związku Niewidomych**

**Formularz zgłoszeniowy**

Imię i Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………

Wiek: ……………………………………………………………………………………………………………

adres uczestnika: …………………………………………………………………………………………

email: …………………………………………………………………………………………………………..

telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………

członek zespołu jest osobą: niewidomą//słabowidzącą/widzącą (właściwe podkreślić)

nazwa i skład zespołu (imiona i nazwiska):

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

Informacje dotyczące utworu

Tytuł: ……………………………………………………………………………………………

Autor tekstu piosenki: …………………………………………………………………………

Kompozytor muzyki do piosenki: ……….……………………………………………………

Krótka charakterystyka zespołu

* Charakterystyka twórczości: styl muzyczny
* Aktywność artystyczna
* Dotychczasowe osiągnięcia

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

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a

........................................................................................................................

**(imię, nazwisko)**

oświadczam, że:

1) zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu konkursu i w pełni akceptuję.

2) zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO

3) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla celów niniejszego konkursu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data Imię i nazwisko uczestnika