

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KWALIFIKACJACH DO PROGRAMU EXPERIENCE
PROWADZONYM PRZEZ MODERN OPERA ART STUDIO W WARSZAWIE NA
SEZON 2019/2020

Nazwisko:
Imię:
Głos:
Data i miejsce urodzenia:
Obywatelstwo:
Adres zamieszkania:
.....
Telefon kom.:
e-mail:
Nazwisko i imię pedagoga śpiewu (w przypadku studentów)

ZGŁASZAM NASTĘPUJĄCY PROGRAM (prosimy o podanie kompozytora i pełnego tytułu oraz w przypadku pieśni tonacji; w przypadku korzystania z naszego akompaniatora prosimy dołączyć nuty):

1. Aria klasyczna:
.....
.....
2. Pieśń:
.....
.....

Przyjadę z własnym akompaniorem NIE TAK

Imię i nazwisko pianisty:

Administratorem danych osobowych jest Modern Opera Art Studio Adam Tomaszewski, NIP: 966 1844 633, REGON: 384056773. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Modern Opera Art Studio Adam Tomaszewski moich danych osobowych wskazanych w niniejszym oświadczeniu oraz w zakresie wizerunku i głosu, przekazanych w celu udziału w przesłuchaniach do Programu Experience prowadzonym przez Modern Opera Art Studio. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania i prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych. Wyrażam zgodę na rejestrację przez Modern Opera Art Studio mojego wizerunku i głosu w związku z przesłuchaniami do Programu Experience w Modern Opera Art Studio.

Podpis

Miejsce i data

O przesłuchaniach dowiedziałem/dowiedziałam się

Załączniki: 1. Nota biograficzna 2. Aktualna fotografia 3. Zgoda mojego pedagoga śpiewu (dotyczy studentów uczelni muzycznych) 4. Potwierdzenie przelewu opłaty aplikacyjnej 5. Nuty prezentowanych utworów (dotyczy osób korzystających z naszego akompaniatora).