



Załącznik nr 1 do Regulaminu

Przesłuchania dla Artystów Zespołu Wokalnego - SOPRAN

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię:.....

Nazwisko:.....

Instrument:

Data urodzenia:.....

Obywatelstwo:.....

Telefon:

Adres e-mail:

Adres korespondencyjny:

Zgadzam się na przetwarzanie przez Warszawską Operę Kameralną z siedzibą w Warszawie przy ul. Obrońców 31 danych osobowych zawartych w moim zgłoszeniu rekrutacyjnym dla celów obecnej rekrutacji. Oświadczam, że otrzymałem/am informację od administratora danych dla uczestników przesłuchań.

.....
podpis