Ogólnopolski Konkurs Kompozytorski

dla młodych kompozytorów

**NEOFONIA 2018**

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kompozytora  |  |
| Godło  |  |
| Data i miejsce urodzenia  |  |
| Narodowość  |  |
| MiejscowośćKod pocztowy Ulica, numer domu/mieszkania |  |
| Szkoła Muzyczna (jeśli dotyczy) |  |
| Pedagog przygotowujący do Konkursu (jeśli dotyczy) |  |
| Telefon  |  |
| E-mail  |  |
| Tytuł utworu  |  |
| Obsada utworu |  |
| Czas trwania utworu |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu kompozytorskiego.*

*W przypadku nagrodzenia zgłoszonego utworu wyrażam zgodę na wykonywanie, nagranie i rozpowszechnianie utworu przez Organizatora.*

*Oświadczam, iż zgłoszony do konkursu utwór nie był przed datą Koncertu Laureatów publicznie wykonywany, publikowany, nagrywany i nagradzany w innym konkursie.*

*Oświadczam, że utwór nie narusza praw autorskich osób trzecich.*

*Oświadczam, że nie jestem studentem wyższej uczelni muzycznej.*