załącznik nr 2

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKÓW**\*

**X Gorlickiego Konkursu Pieśni Patriotycznej**

1. Kategoria: solista / zespół wokalny \*\*  
2. Wykonawca - imię i nazwisko / nazwa zespołu .....................................................................  
.....................................................................................................................................................   
klasa................................................................... wiek.................................................................  
dane kontaktowe - adres, telefon, e- mail ...................................................................................  
.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................   
3. Pełna nazwa Szkoły - adres, telefon, e- mail ..........................................................................  
.....................................................................................................................................................   
.....................................................................................................................................................   
4. Opiekun artystyczny - adres, telefon, e- mail .........................................................................  
.....................................................................................................................................................   
5. Skład zespołu, liczba osób w zespole, rodzaj instrumentów: .................................................  
.....................................................................................................................................................   
..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................   
6. Czas trwania prezentacji..........................................................................................................

7. Warunki techniczne prezentacji: ............................................................................................   
.....................................................................................................................................................   
8. Krótka informacja o wykonawcy............................................................................................  
..................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................

**REPERTUAR**

Autor, tytuł utworu, kompozytor, aranżacja ..............................................................................  
.....................................................................................................................................................  
.....................................................................................................................................................

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

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

data i podpis uczestnika pieczęć placówki

\* wypełniać drukowanymi literami – wszystkie pola są obowiązkowe

\*\* właściwe podkreślić

Zgłoszenia prosimy przesyłać listownie lub dostarczyć osobiście na adres:

**Zespół Państwowych Szkół Muzycznych , ul. Wróblewskiego 12**, 38-300 Gorlice, tel./fax 18 352 14 72;

Zgłoszenia powinny dotrzeć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **4 lutego 2025 r.**

W celu uzyskania dodatkowych informacji, prosimy kierować zapytania na adres email: biuroposelskiegorlice@gmail.com