|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Warsztaty gitarowo – perkusyjne**  **Michałowo**  **Gminny Ośrodek Kultury, Michałowo, ul. Białostocka 19.**  termin zajęć:  **26.05.2011 r.** | | | Data zgłoszenia  **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_ \_ - \_ \_** | |
| **Zgłoszenie uczestnictwa**  **w warsztatach**  **GITAROWO- PERKUSYJNYCH** | | | | |
| nazwisko: |  | imię: | |  |
| miejscowość: |  | | | |
| wiek: |  | telefon komórkowy: | |  |
| e-mail: |  | telefon stacjonarny: | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Zgłaszam udział w warsztatach gitarowych/ perkusyjnych.  \* niepotrzebne skasować | | | | |
|  | | | | |
| WARUNKI ZGŁOSZENIA Aby zgłosić uczestnictwo w warsztatach, należy przesłać e-mailem  wypełnione niniejsze zgłoszenie na adres:[**p.oziablo@gokmichalowo.pl**](mailto:p.oziablo@gokmichalowo.pl)  **oraz:**  **Polubić profil FB Akademii Gitary Hard Gok i rozesłać linka profilowego do swoich znajomych oraz umieścić go na własnej ścianie Facebook.** [**http://www.facebook.com/akademiagitary**](http://www.facebook.com/akademiagitary)  **Dodać wszystkich swoich znajomych jako gości do poniższego wydarzenia:**  [**http://www.facebook.com/event.php?eid=108139162626060**](http://www.facebook.com/event.php?eid=108139162626060)  **Gitarzyści- wymagane jest posiadanie własnego instrumentu, wzmacniacza.** | | | | |
| Wysyłając zgłoszenie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji (Dz. U. nr 133 poz. 883 ze zm.). | | | | |