

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W PRZESŁUCHANIACH
DO AKADEMII SINFONIA VARSOVIA**

Informacje ogólne

Nazwisko	<input type="text"/>	Instrument	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>	Adres e-mail	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>	Adres zamieszkania	<input type="text"/>
Narodowość	<input type="text"/>		
Nr telefonu	<input type="text"/>		

- Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Przesłuchań do Akademii Sinfonia Varsovia
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Data

.....
Podpis