**10. ročník Regionálnej klavírnej súťažnej prehliadky v sólovej hre na klavíri**

**„POETIKA KLAVÍRA“**

P R I H L Á Š K A

/ Prihlášku prosíme vypísať na počítači a odoslať mailom na adresu **poetikaklavira@gmail.com** /

Meno a priezvisko súťažiaceho\*: .................................................................................................

Dátum narodenia\*: .......................................................................................................................

Súťažná kategória\*: ......................................................................................................................

Meno pedagóga\*: ........................................................................................................................

Adresa ZUŠ\*: ...............................................................................................................................

Telefón\*:.......................................................................................................................................

e-mail:...........................................................................................................................................

**Súťažný repertoár:** / Autor, názov skladby, minutáž /

**1.\*..................................................................................................................................................**

**2.\*..................................................................................................................................................**

3.....................................................................................................................................................

4.....................................................................................................................................................

5.....................................................................................................................................................

**\*povinne vyplňte**

Svojím podpisom udeľujem súhlas na spracovanie a zverejnenie poskytnutých osobných údajov a audiovizuálnych záznamov zo súťaže na webovej a facebookovej stránke ZUŠ Michalovce, Štefánikova 20 a na verejne prístupných miestach a tlačovinách mesta Michalovce.

Dátum ................................................... Podpis\* ......................................