



**Instytut
Muzyki
UZ**

KARTA UCZESTNICTWA

LETNIE WARSZTATY JAZZOWE 17.07.2023-21.07.2023

IMIĘ I NAZWISKO		
DANE KONTAKTOWE (ADRES, NUMER TELEFONU, ADRES E-MAIL)		
NOCLEG*	TAK	NIE
Ubezpieczenie we własnym zakresie	X	
Data i podpis uczestnika		
Data i podpis osoby przyjmującej kartę Uczestnictwa		

** Proszę o zaznaczenie wybranej opcji wpisując znak X*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Letnich Warsztatów Jazzowych i przyjmuję do wiadomości treści w nim zawarte. Zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Uniwersytet Zielonogórski, z siedzibą przy Licealnej 9, 65-417 Zielona Góra.

..... data

..... podpis