

Formularz należy czytelnie wypełnić, podpisać i wysłać do 31 maja 2023 roku na
adres Koordynatora Przeglądu:
adres pocztowy: Polski Związek Niewidomych Okręg Opolski, ul. Kościuszki 25/1,
45-063 Opole
lub
e-mail: oppon.opole@gmail.com

1. Nazwisko i imię Wykonawcy:	
2. Organizacja zgłaszająca Wykonawcę (jeśli zgłasza organizacja):	
3. Adres Organizacji: e-mail (obowiązkowy) telefon obowiązkowy).....	
4. Adres Wykonawcy: e-mail (obowiązkowy) telefon (obowiązkowy).....	
5. Piosenka: Tytuł i czas trwania (cover czy utwór autorski, napisany specjalnie dla wykonawcy)..... Autor tekstu: Autor muzyki:	
6. Załączniki obowiązkowe do formularza (mogą być wysłane drogą elektroniczną lub pocztową): a) nagrana piosenka (demo) b) tekst piosenki (wraz z autorem tekstu i muzyki)	
Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z postanowieniami regulaminu konkursu, akceptuje te postanowienia oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania. Podpis Wykonawcy i/lub opiekuna prawnego	Zgłaszający oświadcza, że zapoznał się z postanowieniami regulaminu konkursu, akceptuje te postanowienia oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania. Podpis Organizacji zgłaszającej (jeśli zgłasza organizacja)