

IV Ogólnopolski Przegląd Piosenki Osób Niewidomych – Opole 2025
Formularz należy czytelnie wypełnić, podpisać i wysłać do 16 maja 2025 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: W przypadku coveru, podać wykonawcę	
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) c) orzeczenie o niepełnosprawności z tytułu wzroku	
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)