**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Udziału w Międzynarodowym Kodályowskim Kursie Mistrzowskim**

*Musicianship and Methodology, Conducting and Special Voice Training for teachers*

*Muzykowanie i metodyka, dyrygowanie i specjalistyczny kurs wokalny dla nauczycieli*

przeznaczonym dla nauczycieli przedmiotów ogólnomuzycznych    
w szkołach muzycznych, nauczycieli zajęć umuzykalniających dla dzieci, dyrygentów chóralnych i zainteresowanych osób

Katowice, Akademia Muzyczna im. Karola Szymanowskiego   
w Katowicach,    
w dniach 4-5-6 kwietnia 2024 roku

|  |  |
| --- | --- |
| nazwisko  i imię |  |
| tytuł/stopień awansu zawodowego |  |
| nazwa szkoły / reprezentowanej instytucji |  |
| koszt udziału w kursie mistrzowskim  (właściwe podkreślić) | dla nauczycieli: 300 zł   dla studentów: 150 zł |

ADRES DO KORESPONDENCJI

|  |  |
| --- | --- |
| ulica i numer domu/mieszkania |  |
| kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| telefon |  |
| adres e-mail |  |

Zgodnie z obowiązującymi przepisami, organizator kursu zobowiązany jest do

wystawienia faktury VAT w ciągu 7 dni od daty wpłaty tylko i wyłącznie na podmiot, który dokonał wpłaty na konto (tj. instytucję lub osobę fizyczną).

DANE INSTYTUCJI, NA KTÓRĄ WYSTAWIONA ZOSTANIE FAKTURA VAT

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa instytucji  lub imię i nazwisko  (w przypadku wpłat indywidualnych) |  |

ADRES PŁATNIKA

|  |  |
| --- | --- |
| ulica |  |
| kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| NIP |  |

Deklaruję przesłanie opłaty konferencyjnej do dnia 1 kwietnia 2024 r.

na konto bankowe:

**ING Bank Śląski   08 1050 1214 1000 0090 7363 8372**

z dopiskiem: **Mistrzowski kurs solfeżu kodályowskiego**  

………………………………………… ……………………………………….

miejscowość i data podpis

Prosimy o czytelne wypełnienie powyższej karty zgłoszenia, a następnie podpisanie oraz odesłanie pocztą tradycyjną do dnia 1 kwietnia 2024 r.

Akademia Muzyczna im. K. Szymanowskiego w Katowicach

40-025 Katowice, ul. Zacisze 3

z dopiskiem: Mistrzowski kurs solfeżu kodályowskiego  

lub w formie elektronicznej na adres: d.lenska@am.katowice.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej, dla potrzeb niezbędnych w procesie organizacji i udziału w konferencji zgodnie  z ustawą z dnia 29  sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101,poz. 926 ze zm.)

………………………………………… ……………………………

miejscowość i data podpis