

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KWALIFIKACJACH
DO PROGRAMU KSZTAŁCENIA MŁODYCH TALENTÓW

AKADEMIA OPEROWA
TEATRU WIELKIEGO – OPERY NARODOWEJ
SEZON 2019/2020

Ś P I E W A K

Nazwisko: Imię: Głos:

Data i miejsce urodzenia: Obywatelstwo:

Adres zamieszkania:

Telefon kom.: e-mail:

Nazwisko i imię pedagoga śpiewu (w przypadku studentów)

Daty przesłuchań dla II etapu Kwalifikacji w przypadku zakwalifikowania:

WYBRANA DATA W 2 ETAPIE PRZESŁUCHAŃ: **4 VI** ; **5 VI** ; **6 VI**

ZGŁASZAM NASTĘPUJĄCY PROGRAM DO 2 ETAPU (prosimy o podanie kompozytora i pełnego tytułu):

1) Aria I - klasyczna:

2) Aria II: w dowolnie wybranym stylu

3) Pieśń:

Przyjadę z własnym akompaniamentem

NIE

TAK: imię i nazwisko pianisty:

Administratorem danych osobowych jest Teatr Wielki – Opera Narodowa z siedzibą w Warszawie (00-950) przy pl. Teatralnym 1, wpisany do rejestru instytucji kultury prowadzonego przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pod numerem RIK 47/98.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Teatr Wielki – Operę Narodową moich danych osobowych wskazanych w niniejszym oświadczeniu oraz w zakresie wizerunku i głosu, przekazanych w celu udziału w przesłuchaniach do Programu Kształcenia Młodych Talentów Akademia Operowa.

Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania i prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Wyrażam zgodę na rejestrację przez Teatr Wielki – Operę Narodową mojego wizerunku i głosu w związku z przesłuchaniami do Programu Kształcenia Młodych Talentów Akademia Operowa.

Podpis Miejsce i data

O przesłuchaniach dowiedziałem/dowiedziałam się

Załączniki:

1. Nota biograficzna
2. Aktualna fotografia
3. Zgoda mojego pedagoga śpiewu (dotyczy studentów uczelni muzycznych)
4. Linki do nagrań przesłane w mailu wraz ze zgłoszeniem
5. Potwierdzenie przelewu opłaty aplikacyjnej.