

**DEKLARACJA UDZIAŁU GRUPY ZORGANIZOWANEJ  
W DNIU OTWARTYM „MUZYCZNE LABORATORIUM FILHARMONII”  
w dniu 16 maja 2017r.**

Placówka .....  
deklaruje swoje uczestnictwo w Dniu Otwartym „MUZYCZNE LABORATORIUM FILHARMONII”, organizowanym przez Centrum Edukacji Artystycznej – Filharmonia Gorzowska w dniu 16 maja 2017 roku.

Zasady udziału w Dniu Otwartym „MUZYCZNE LABORATORIUM FILHARMONII” określa odrębny Regulamin uczestnictwa grup zorganizowanych w Dniu Otwartym „MUZYCZNE LABORATORIUM FILHARMONII”, organizowanym przez Centrum Edukacji Artystycznej – Filharmonia Gorzowska, stanowiący Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 5/2017 Dyrektora CEA –FG z dnia 15 lutego 2017 r., który znajduje się na stronie internetowej CEA- Filharmonia Gorzowska.

*Prosimy o wypełnienie poniższych danych i podpisanie oświadczenia.*

Dane placówki :

Pełna nazwa \_\_\_\_\_

Dyrektor (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_

Adres placówki i dane kontaktowe:

Województwo \_\_\_\_\_ Powiat \_\_\_\_\_ Gmina \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ Numer lokalu \_\_\_\_\_

telefon stacjonarny \_\_\_\_\_ telefon komórkowy \_\_\_\_\_

adres poczty elektronicznej \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za kontakt z Filharmonią Gorzowską

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

telefon stacjonarny \_\_\_\_\_ telefon komórkowy \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji (uzupełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)

Miejscowość \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ Numer lokalu \_\_\_\_\_

Liczba osób biorących udział w Dniu Otwartym „MUZYCZNE LABORATORIUM FILHARMONII”

\_\_\_\_\_

W imieniu zgłoszonej w deklaracji placówki oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem uczestnictwa grup zorganizowanych w Dniu Otwartym „MUZYCZNE LABORATORIUM FILHARMONII”, organizowanym przez Centrum Edukacji Artystycznej – Filharmonia Gorzowska i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

\_\_\_\_\_ miejscowość, data podpis osoby upoważnionej

\_\_\_\_\_ pieczęć placówki