

**ЗАЯВКА**  
на участь у  
**I ВСЕУКРАЇНСЬКОМУ КОНКУРСІ ЦИМБАЛІСТІВ**  
**ІМЕНІ ОЛЕНИ КОСТЕНКО**  
номінація «*Соліст*»

Прізвище, ім'я учасника	
Вікова категорія	
*Дата народження (для учнів мистецьких шкіл)	
Домашня адреса, поштовий індекс (вказати номер відділення Нової пошти)	
Прізвище, ім'я та ім'я по батькові викладача	
Прізвище, ім'я та ім'я по батькові концертмейстера	
Заклад освіти учасника, повна адреса закладу (*курс для учасників IV-V вікових категорій)	
Конкурсна програма учасника (вказати прізвище та ім'я композитора повністю та точний хронометраж)	<b>I тур</b>
*Посилання для перегляду конкурсної програми на платформі YouTube (для учасників за відеозаписами)	
Контактний телефон та імейл учасника або батьків	
Контактний телефон викладача учасника	

*Підписом цієї заяви даю згоду на обробку моїх персональних даних*

Дата \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_