



1ος Πανελλήνιος Διαγωνισμός Μουσικής

Αίτηση Συμμετοχής-Δήλωση Συγκατάθεσης

Όνοματεπώνυμο συμμετέχοντα	Όνοματεπώνυμο γονέα	Ηλικία
Όνοματεπώνυμο δασκάλου	Όνομα Σχολής/Ωδείου	Κατηγορία-Ηλικιακή Ομάδα
Email επικοινωνίας	Διεύθυνση-Πόλη	Τηλέφωνο
Πρόγραμμα (Τίτλοι, διάρκεια)		

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή, αποδέχομαι πλήρως τον κανονισμό του Διαγωνισμού, καθώς και τα αποτελέσματα της Επιτροπής. Με το παρόν συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που περιλαμβάνονται στην αίτηση, για τις ανάγκες του 1ου Πανελλήνιου Διαγωνισμού Μουσικής 2025.

Ημερομηνία: / / 2025

Όνοματεπώνυμο (γονέα) και υπογραφή