



4. PRZEGLĄD FOLKLORYSTYCZNY

im. JANINY KALICIŃSKIEJ

Mogilany, 18 – 19 maja 2024 r.

KARTA ZGŁOSZENIA

INSTRUMENTALISTA

KATEGORIA WIEKOWA: DZIECI / MŁODZIEŻ / DOROŚLI*

1. DANE UCZESTNIKA

imię i nazwisko _____

data urodzenia _____

ADRES ZAMIESZKANIA:

ulica _____ nr _____

kod _____ miejscowość _____

gmina _____ powiat _____

tel. _____

e-mail _____

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż zamieszkania):

ulica _____ nr _____

kod _____ miejscowość _____

gmina _____ powiat _____

tel. _____

e-mail _____

2. INSTRUMENT/REPERTUAR

instrument _____ czas prezentacji _____ minut

repertuar:	tytuł	melodia
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____

3. DANE TELEADRESOWE INSTYTUCJI PATRONUJĄCEJ

nazwa instytucji _____

ulica _____ nr _____ kod _____ miejscowość _____

gmina _____ powiat _____

tel. _____ e-mail _____

4. W PRZYPADKU ZDOBYCIA NAGRODY PROSZĘ O PRZEKAZANIE NAGRODY PIENIĘŻNEJ NA KONTO BANKOWE

NUMER KONTA BANKOWEGO:	_____
WŁAŚCICIEL KONTA	_____
ADRES:	_____
ulica	_____ nr _____ kod _____ miejscowość _____

5. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Przeglądu, zgadzam się z jego treścią i akceptuję go bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zawartymi w Regulaminie informacjami o przetwarzaniu danych osobowych oraz o autorskich prawach majątkowych i są one dla mnie w pełni zrozumiałe.
3. Podaję dane osobowe zawarte w zgłoszeniu i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, w celu zakwalifikowania i udziału w wydarzeniu.
4. Udzielam Organizatorowi tj. Gminnemu Ośrodkowi Kultury w Mogilanach - nieodpłatnie i na czas nieokreślony - zezwolenia na rozpowszechnianie swojego wizerunku / mojego dziecka wizerunku*, utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w konkursie pn. **SPINKA KRAKOWSKA** - Przegląd Folklorystyczny im. Janiny Kalicińskiej.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w karcie zgłoszenia.

data

czytelny podpis uczestnika/rodzica lub opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić

UWAGA: TERMIN ZGŁOSZENIA DO 6 MAJA 2024 r.

Kartę zgłoszenia należy drukować dwustronnie.