

4. PRZEGLĄD FOLKLORYSTYCZNY

im. JANINY KALICIŃSKIEJ

Mogilany, 18 – 19 maja 2024 r.

KARTA ZGŁOSZENIA

ZESPÓŁ

KATEGORIA WIEKOWA: DZIECI / MŁODZIEŻ / DOROŚLI*

1. DANE UCZESTNIKA

pełna nazwa zespołu: _____

rok założenia _____ ilość osób w zespole _____ wiek członków zespołu od – do _____

miejsowość, z której zespół pochodzi: _____

gmina _____ powiat _____

KIEROWNIK ZESPOŁU - ADRES ZAMIESZKANIA:

imię i nazwisko _____

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. PROGRAM I JEGO TWÓRCY

TYTUŁ PREZENTOWANEGO PROGRAMU _____

AUTOR SCENARIUSZA _____

CHOREOGRAFIA/REŻYSERIA _____

AUTOR OPRACOWANIA MUZYCZNEGO _____

TAŃCE ZAPREZENTOWANE W PROGRAMIE _____

3. OPIS PROGRAMU

4. DANE TELEADRESOWE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA ZESPOŁU

imię i nazwisko _____

ulica _____ nr _____ kod _____ miejscowość _____

tel. _____ e-mail _____

5. DANE TELEADRESOWE INSTYTUCJI PATRONUJĄCEJ

nazwa instytucji _____

ulica _____ nr _____ kod _____ miejscowość _____

gmina _____ powiat _____

tel. _____ e-mail _____

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

NUMER KONTA BANKOWEGO: _____

WŁAŚCICIEL KONTA _____

ADRES:

ulica _____ nr _____ kod _____ miejscowość _____

7. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że jestem upoważniony/a do reprezentowania we wszelkich sprawach uczestników zgłoszonych do konkursu.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Przeglądu, zgadzam się z jego treścią i akceptuję go bez zastrzeżeń.
3. 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.
4. 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.
5. Uczestnicy udzielają Organizatorowi tj. Gminnemu Ośrodkowi Kultury w Mogilanach - nieodpłatnie i na czas nieokreślony - zezwolenia na rozpowszechnianie swojego 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 osoby upoważnionej do reprezentowania zespołu

*niepotrzebne skreślić

UWAGA: TERMIN ZGŁOSZENIA DO 6 MAJA 2024 r.

Kartę zgłoszenia należy drukować dwustronnie.