



## 4. PRZEGLĄD FOLKLORYSTYCZNY

im. JANINY KALICIŃSKIEJ

Mogilany, 18 – 19 maja 2024 r.

KARTA ZGŁOSZENIA

**GRUPA ŚPIEWACZA**

KATEGORIA WIEKOWA: **MŁODZIEŻ / DOROŚLI\***

### 1. DANE UCZESTNIKA

pełna nazwa grupy śpiewaczej _____
rok założenia _____ ilość osób w grupie _____ wiek członków grupy od – do _____
miejsowość, z której grupa pochodzi: _____
gmina _____ powiat _____

<b>KIEROWNIK GRUPY ŚPIEWACZEJ - ADRES ZAMIESZKANIA:</b>
Imię i nazwisko _____
ulica _____ nr _____
kod _____ miejscowość _____
gmina _____ powiat _____
tel. _____
e-mail _____

<b>ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż zamieszkania):</b>
ulica _____ nr _____
kod _____ miejscowość _____
gmina _____ powiat _____
tel. _____
e-mail _____

### 2. SKŁAD OSOBOWY GRUPY ŚPIEWACZEJ

imię nazwisko	data urodzenia
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### 3. REPERTUAR

czas prezentacji _____ minut	
tytuł:	melodia
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

### 4. DANE TELEADRESOWE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA GRUPY ŚPIEWACZEJ

imię i nazwisko _____	
ulica _____ nr _____	kod _____ miejscowość _____
tel. _____	e-mail _____

### 3. DANE TELEADRESOWE INSTYTUCJI PATRONUJĄCEJ

nazwa instytucji _____	
_____	
ulica _____ nr _____	kod _____ miejscowość _____
gmina _____	powiat _____
tel. _____	e-mail _____

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

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

## 6. 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 grupy

\*niepotrzebne skreślić

**UWAGA:** TERMIN ZGŁOSZENIA DO 6 MAJA 2024 r.

Kartę zgłoszenia należy drukować dwustronnie.