



4. PRZEGLĄD FOLKLORYSTYCZNY

im. JANINY KALICIŃSKIEJ

Mogilany, 18 – 19 maja 2024 r.

KARTA ZGŁOSZENIA

KAPELA LUDOWA

KATEGORIA WIEKOWA: DZIECI / MŁODZIEŻ / DOROŚLI*

1. DANE UCZESTNIKA

pełna nazwa kapeli ludowej _____

rok założenia _____ ilość osób wkapeli _____ wiek członków kapeli od – do _____

miejsowość, z której kapela pochodzi: _____

gmina _____ powiat _____

KIEROWNIK KAPELI - 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. SKŁAD OSOBOWY KAPELI LUDOWEJ

Imię nazwisko	data urodzenia	instrument
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. REPERTUAR

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

4. DANE TELEADRESOWE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA KAPELI LUDOWEJ

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 kapeli

*niepotrzebne skreślić

UWAGA: TERMIN ZGŁOSZENIA DO 6 MAJA 2024 r.

Kartę zgłoszenia należy drukować dwustronnie.