



## 4. PRZEGLĄD FOLKLORYSTYCZNY

im. JANINY KALICIŃSKIEJ

Mogilany, 18 – 19 maja 2024 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**MISTRZ I UCZEŃ**

### 1. DANE UCZESTNIKA

imię i nazwisko mistrza _____
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. UCZNIOWIE ZGŁOSZENI DO KONKURSU

	imię nazwisko	data urodzenia	instrument
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

### 3. REPERTUAR

tytuły/melodie	czas prezentacji
uczeń 1 _____	_____
_____	_____
uczeń 2 _____	_____
_____	_____
uczeń 3 _____	_____
_____	_____

#### 4. DANE TELEADRESOWE INSTYTUCJI PATRONUJĄCEJ

nazwa instytucji _____			
_____			
ulica _____	nr _____	kod _____	mięscowość _____
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 _____	mięscowość _____

#### 6. OŚWIADCZENIE

<ol style="list-style-type: none"><li>Oświadczam, że jestem upoważniony/a do reprezentowania we wszelkich sprawach uczestników zgłoszonych do konkursu.</li><li>Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Przeglądu, zgadzam się z jego treścią i akceptuję go bez zastrzeżeń.</li><li>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.</li><li>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.</li><li>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. <b>SPINKA KRAKOWSKA</b> - Przegląd Folklorystyczny im. Janiny Kalicińskiej.</li></ol> <p>Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w karcie zgłoszenia.</p> <p>_____</p> <p>data</p> <p>_____</p> <p>czytelny podpis mistrza</p>
---

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

Kartę zgłoszenia należy drukować dwustronnie.