



## PRZEGLĄD FOLKLORYSTYCZNY

im. JANINY KALICIŃSKIEJ

Mogilany, 30 kwietnia – 1 maja 2022 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**KAPELA LUDOWA**

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

### 1. DANE UCZESTNIKA

pełna nazwa kapeli ludowej _____
rok założenia _____ ilość osób w kapeli _____ wiek członków kapeli od – do _____
miejsowość, z której kapela pochodzi: _____
gmina _____ powiat _____

<b>KIEROWNIK KAPELI - 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 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 _____	miescowosc _____
tel. _____		e-mail _____	

### 5. DANE TELEADRESOWE INSTYTUCJI PATRONUJĄCEJ

nazwa instytucji _____			
_____			
ulica _____	nr _____	kod _____	miescowosc _____
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 _____	miescowosc _____

## 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 15 KWETNIA 2022 r.

Kartę zgłoszenia należy drukować dwustronnie.