

PRZEGLĄD FOLKLORYSTYCZNY  
im. JANINY KALICIŃSKIEJ

Mogilany, 30 kwietnia – 1 maja 2022 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 15 KWETNIA 2022 r.

Kartę zgłoszenia należy drukować dwustronnie.