



3. PRZEGLĄD FOLKLORYSTYCZNY

im. JANINY KALICIŃSKIEJ

Mogilany, 13 – 14 maja 2023 r.

KARTA ZGŁOSZENIA

ŚPIEWAK

KATEGORIA WIEKOWA: MŁODZIEŻ / DOROŚLI*

1. DANE UCZESTNIKA

imię i nazwisko _____
 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. REPERTUAR

czas prezentacji _____ minut

repertuar:	tytuł	melodia
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____

3. DANE TELEADRESOWE INSTYTUCJI PATRONUJĄCEJ

nazwa instytucji _____

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

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

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

5. OŚWIADCZENIE

<ol style="list-style-type: none">1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Przeglądu, zgadzam się z jego treścią i akceptuję go bez zastrzeżeń.2. 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.3. 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.4. Udzielam Organizatorowi tj. Gminnemu Ośrodkowi Kultury w Mogilanach - nieodpłatnie i na czas nieokreślony - zezwolenia na rozpowszechnianie swojego wizerunku / mojego dziecka wizerunku*, utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w konkursie pn. SPINKA KRAKOWSKA - Przegląd Folklorystyczny im. Janiny Kalicińskiej. <p>Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w karcie zgłoszenia.</p> <p>_____</p> <p>data</p> <p>_____</p> <p>czytelny podpis uczestnika/rodzica lub opiekuna prawnego</p>

*niepotrzebne skreślić

UWAGA: TERMIN ZGŁOSZENIA DO 28 KWETNIA 2023r.

Kartę zgłoszenia należy drukować dwustronnie.