

.....
pieczęć instytucji delegującej

.....
(data)

KARTA UCZESTNICTWA

1. Nazwa zespołu artystycznego
 2. Kategoria zespołu
.....
 3. Nazwisko i imię instruktora (tel. adres kontaktowy)
 4. Nazwa i adres instytucji patronującej (tel. kontaktowy)
.....
 - e-mail
 5. Krótka informacja o zespole(soliście).....
.....
.....
 6. Repertuar (tytuły, autorzy, czas trwania):
 - a)czas
 - b)czas
 - c)czas
 - Ilość osób w zespole
 8. Potrzeby techniczne (np. nagłośnienie, itp.)
.....
 9. Czas potrzebny na montaż
- Zapoznałam/łem/ się z regulaminem Przeglądu.

(podpis instruktora)

Uczestnicy przeglądów wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby przeprowadzenia Przeglądu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z póź.zm.) w zakresie koniecznym do prawidłowego przeprowadzenia Przeglądu oraz w celach promocji przedsięwzięcia.

KARTĘ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE – PISMEM DRUKOWANYM I PRZESŁAĆ DO 25.04.2025 r. NA ADRES ORGANIZATORA z.guzniczak@ogrodprzelewice.pl lub kultura@ogrodprzelewice.pl