V PRZEGLĄD AMATORSKIEJ TWÓRCZOŚCI ARTYSTYCZNEJ SENIORÓW
**„BO RADOŚĆ JEST W NAS”** Stalowa Wola, 30 września 2017

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zespołu****lub nazwiska solistów, duetów** |  |
| **Adres:**- adres do korespondencji- e-mail |  |
| **Instytucja patronująca**jeśli dotyczy |  |
| **Kategoria zespołu**Organizator ,po przesłuchaniu nagrania dźwiękowego, zastrzega sobie prawo do przydzielania kategorii  |  |
| **Imię i nazwisko instruktora, kierownika lub osoby wyznaczonej do kontaktu ( obecnej podczas Przeglądu)**- numer telefonu- e-mail |  |
| **Repertuar***(tytuł utworu, autor tekstu i muzyki)* |  |
| **Informacja o zespole, krótka charakterystyka** |  |
| **Liczba uczestników Przeglądu**  | *Prosimy o podanie ilości osób za które będzie wpłacona akredytacja - Prosimy o podanie ilości członków zespołu osobno + kierowca i opiekun ( np. 15+2)* |
| **Potrzeby techniczne** |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby przeprowadzenia Przeglądu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE ) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób  fizycznych w związku z  przetwarzaniem danych osobowych i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - zwane potocznie i powszechnie RODO w zakresie potrzebnym do prawidłowego przeprowadzenia Przeglądu oraz w celach promocji przedsięwzięcia.*

Oświadczam, że zapoznałam (em) się z regulaminem Przeglądu.

Data:………………………………………. ……………………………………………………………………….

 Podpis wykonawcy lub przedstawiciela zespołu