

.....  
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 CZYTELNIE – PISMEM DRUKOWANYM I PRZESŁAĆ DO 25.04.2025 r. NA ADRES ORGANIZATORA [z.guzniczak@ogrodprzelewice.pl](mailto:z.guzniczak@ogrodprzelewice.pl) lub [kultura@ogrodprzelewice.pl](mailto:kultura@ogrodprzelewice.pl)**