

(pieczętka instytucji delegującej)

KARTA ZGŁOSZENIA
dotyczy przeglądów: muzycznych, tanecznych, teatralnych

Przegląd ARA: **POWIATOWY – MIEJSKI - WOJEWÓDZKI**

1. Nazwa przeglądu
2. Nazwa i rodzaj zespołu.....
3. Kategoria wiekowa :..... *(wg regulaminu)*
4. Placówka patronująca *(adres, tel.)*.....
5. Adres domowy, telefon:
-

E-mail:.....

6. Nazwisko i imię instruktora *(adres, tel.)*
-
7. Krótka charakterystyka zespołu lub solisty *(np. rodzaj uprawianej muzyki, tańca, osiągnięcia, itp.)*
-
-

8. Ilość osób w zespole : *(proszę załączyć listę wykonawców)*
9. Repertuar *(tytuł, autor, czas trwania)*
-czas.....
-czas.....

10. Wymagania techniczne*(nagłośnienie itp.)*
-
11. Czas potrzebny na montaż:

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem przeglądu

Data:
.....
(podpis instruktora lub wykonawcy)

Wyrażam 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.

.....
data i podpis uczestnika przeglądu