

(pieczęćka instytucji delegującej)

KARTA ZGŁOSZENIA
dotyczy przeglądów: muzycznych, tanecznych, teatralnych

Przeegląd 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.....

10. Wymagania techniczne(*nagłośnienie itp.*)

.....

.

11. Czas potrzebny na montaż: demontaż:

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. Administratorem danych jest Gryfiński Dom Kultury, ul. Szczecińska 17, 74-100 Gryfino.

.....
data i podpis uczestnika przeglądu