

(pieczęć instytucji delegującej)

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**dotyczy przeglądów: muzycznych, tanecznych, teatralnych**

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

1. Nazwa przeglądu .....

2. Nazwa i rodzaj zespołu, chóru.....

**lub** imię i nazwisko solisty.....

3. Kategoria wiekowa :.....(podać kat. zgodnie z regulaminem właściwego przeglądu)

4. Placówka patronująca (adres, tel. kontaktowy).....

5. Adres domowy, telefon: .....

.....

**E-mail:**.....

6. Nazwisko i imię instruktora (adres, tel. kontaktowy) .....

.....

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.....

..... czas.....

..... czas.....

..... czas.....

10. Wymagania techniczne(nagłośnienie itp.) .....

11. Czas potrzebny na montaż: .....

*Oświadczam, że zapoznałem/lam 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