**KARTA ZGŁOSZENIOWA DLA UCZESTNIKÓW**

**XXXVIII WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU KAPEL I ZESPOŁÓW ŚPIEWACZYCH**

**WARMII I MAZUR**

**Jeziorany, 15 lipca 2023 r.**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Przeglądu i akceptuje jego postanowienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz publikację wizerunku i danych osobowych Zespołu/Solisty na stronach internetowych organizatora Stowarzyszenie Rozwoju Społecznego Vita Warmia oraz współorganizatorów w formie zdjęć i filmów dokumentujących lub promujących działania Stowarzyszenie Rozwoju Społecznego Vita Warmia .

..………..……..........…, dn. ..................... własnoręczny podpis ....................................................  
miejscowość data *Podpis kierownika zespołu lub uczestnika-solisty*

**Dane osobowe:** (proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa uczestnika zespołu lub  Imię i nazwisko solisty : |  | |
| Instytucja patronująca: |  | |
| Kategoria: | * **K*AP*ELE** * **ZESPOŁY ŚPIEWACZE I ŚPIEWACZO-TANECZNE** * **SOLIŚCI śpiewacy i/lub instrumentaliści** | |
| Liczba członków zespołu: |  | |
| Liczba obiadów (członkowie zespołu +kierowca lub inne) |  | |
| Dane do noty księgowej (nazwa, adres, NIP) |  | |
| Imię i nazwisko kierownika zespołu |  | |
| Adres pocztowy (ulica, kod, miejscowość) |  | |
| numer telefonu |  | |
| adres e-mail |  | |
| Charakterystyka uczestnika – kapeli, zespołu lub solisty. |  | |
| Utwory prezentowane podczas części konkursowej oraz rejon ich pochodzenia. | 1. | |
| 2. | |
| Utwory prezentowane podczas biesiady. | 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5. | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Przewidywany czas występu (minuty) |  |
|  |  |
| Uwagi |  | |

……………………………………….. ………………………………….

*Podpis kierownika zespołu lub uczestnika-solisty Pieczęć instytucji delegującej*

**ZAŁĄCZNIK DO KARTAY ZGŁOSZENIOWEJ**

**XXXVIII WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU KAPEL I ZESPOŁÓW ŚPIEWACZYCH**

Lista członków zespołu, kapeli

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………………………………….. ………………………………….

*Podpis kierownika zespołu lub uczestnika-solisty Pieczęć instytucji delegującej*