



**KARTA ZGŁOSZENIOWA DLA UCZESTNIKÓW
XXXVII WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU KAPEL I ZESPOŁÓW ŚPIEWACZYCH
WARMII I MAZUR
Jeziorany, 11-12 czerwca 2022 r.**

1. Nazwa uczestnika zespołu lub imię i nazwisko solisty

.....

2. Instytucja patronująca

3. Liczba członków zespołu

4. Dodatkowy obiad dla kierowcy: TAK NIE *(zaznacz właściwe)*

5. Imię i nazwisko kierownika zespołu *(proszę podać 1 osobę)*

.....

6. Kontakt z uczestnikiem (osoba do kontaktu, adres, telefon, e-mail)

.....

7. Charakterystyka uczestnika - kapeli, zespołu lub solisty

(od kiedy istnieje, osiągnięcia, nagrody itp. maks. 80 słów)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Utwory prezentowane na Przeglądzie oraz rejon ich pochodzenia (całość do 12 minut):

1. rejon: Warmia/Mazury*
2. rejon: Warmia/Mazury*
3. rejon:
4. rejon:
5. rejon:

* zaznacz właściwe

9. Rider techniczny uczestnika (liczba potrzebnych mikrofonów i przyłączy np. do akordeonu, kontrabasu):

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis kierownika zespołu lub uczestnika-solisty

.....
Pieczęć instytucji delegującej

**Prosimy odesłać wypełnioną i podpisaną Kartę Zgłoszeniową
oraz podpisane oświadczenie na adres: mok.biuro@wp.pl**

Oświadczenie solistki/solisty**

.....
imię i nazwisko solistki/solisty

Zgłaszając swój udział w **XXXVII Wojewódzkim Przeglądzie Kapel i Zespołów Śpiewaczych Warmii i Mazur 2022**, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Kultury w Jezioranach na potrzeby organizacji i promocji ww. imprezy kulturalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Miejski Ośrodek Kultury w Jezioranach mojego wizerunku w formie zdjęć lub filmów dokumentujących lub promujących działania Miejskiego Ośrodka Kultury w Jezioranach.

.....
data i podpis uczestnika (solistki/solisty)

Oświadczenie zespołu**

Zgłaszając udział zespołuw **XXXVII Wojewódzkim Przeglądzie Kapel i Zespołów Śpiewaczych Warmii i Mazur 2022**, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Kultury w Jezioranach na potrzeby organizacji i promocji ww. imprezy kulturalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Miejski Ośrodek Kultury w Jezioranach mojego wizerunku oraz wizerunku pozostałych członków zespołu w formie zdjęć lub filmów dokumentujących lub promujących działania Miejskiego Ośrodka Kultury w Jezioranach.

.....
data i podpis kierownika zespołu

** wypełnij właściwe oświadczenie