

Karta uczestnictwa w XL PRZEGLĄDZIE ARTYSTYCZNEGO RUCHU
SENIORÓW "O ZEGAR CZASU" w Aleksandrowie Kujawskim,
11.09.2021

KAT. III - KARTA DLA SOLISTÓW

1. Imię i nazwisko solisty

.....

2. Nazwa zespołu do którego należy solista

.....

3. Rodzaj zespołu

4. Imię i nazwisko instruktora

5. Imię i nazwisko kierownika zespołu

6. Nazwa i adres instytucji patronującej

.....

7. Prezentowany program / utwór: wymienić wszystkie utwory według wzoru

- Tytuł.....

- Kompozytor
.....

- Autor tekstu
.....

8. Dokładny czas trwania występu.....

- Rodzaj akompaniamentu (np. instrument, płyta CD itp.)
.....

- Imię i nazwisko akompaniatora.....

9. **Akredytacja** - proszę zaznaczyć znakiem X w tabeli jaką formę dokumentu potwierdzającego wpłatę akredytacji państwo potrzebują.
W przypadku wymaganej faktury należy podać dane.

Paragon	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie			
Faktura	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie			
Nazwa					
.....					
.....					
Adres: ulica, kod pocztowy					
.....					
.....					
NIP					
.....					

10. **Adres korespondencyjny i tel. kontaktowy do kierownika zespołu**

.....
.....

UWAGI:

.....
.....
.....

UWAGA ! Zgłoszenie w dniu występów nie później jak godzinę przed planowanym występem.

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z organizacją, Przeglądu Artystycznego Ruchu Seniorów „O Zegar Czasu” oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Miejskie Centrum Kultury przy ul. Parkowej 3 w Aleksandrowie Kujawskim. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu oraz zasadach publikacji mojego wizerunku dostępnych na stronie internetowej BIP MCK w Aleksandrowie Kujawskim w zakładce Strona Główna – Administrator Danych.

.....
Podpis uczestnika/ solisty