

każde zgłoszenie prosimy przesłać na osobnej karcie i wypełnić drukowanymi literami

KATEGORIA DOROŚLI: zespół śpiewaczy zespół taneczny autentyczny
 kapela ludowa zespół taneczny artystycznie opracowany

1. Pełna nazwa zespołu:.....
Reprezentuje region:.....

2. Dane kontaktowe kierownika/opiekuna zespołu:

Imię i nazwisko:

Telefon:..... E-mail:.....

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu 13. MFF Zagłębie i Sąsiedzi i akceptuję jego treść.*

Podpis kierownika/opiekuna grupy:

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji wydarzenia 13. MFF Zagłębie i Sąsiedzi. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z zapisami w regulaminie.*

TAK NIE

Data i podpis kierownika/opiekuna grupy:

**Brak oświadczenia lub wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia udział w wydarzeniu.*

3. Tytuł programu i opis (rodzaje pieśni, utworów muzycznych, szerszy opis wiązańek, suit tanecznych itp.),

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

czas prezentacji:

4. Liczba osób: zespół: /kapela: /osoby towarzyszące: /razem:

5. Dotychczasowe osiągnięcia (z lat 2017-2022):

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

6. Potrzeby techniczne:.....

7. **Skład kapeli**, wypisać instrumenty:

.....
.....

8. Proponowany występ zespołu w dniu: **sobota 22.04.** **niedziela 23.04.** ok. godz.

uwagi: **piątek 21.04.** przyjazd z zespołem dziecięcym

9. **Dane do FAKTURY za akredytację** (obowiązkowo):

Nazwa instytucji:

Adres:.....

NIP:

Telefon:..... E-mail:.....

*** W przypadku otrzymania nagrody finansowej, proszę o przelew na konto:**

osoba fizyczna osoba prawna

Nazwa właściciela konta:.....

Adres:

Nr rachunku bankowego:

***W przypadku niepodania numeru konta ewentualna nagroda przepada.**

.....
data i podpis dyrektora instytucji delegującej,
stowarzyszenia lub kierownika zespołu