

każde zgłoszenie prosimy przesać na osobnej karcie i wypełnić drukowanymi literami

KATEGORIA DZIECI (6-15 lat): zespół autentyczny zespół artystycznie opracowany
zespół śpiewu grupowego

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 prezentowanego programu:

4. Krótki opis prezentowanego programu (rodzaje pieśni, utworów muzycznych, szerszy opis wiązańek, suit tanecznych itp.), **czytelny opis**:.....

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

czas prezentacji:

5. Liczba osób: zespół: /wiek od . . . do . . . /kapela: /osoby towarzyszące: . . . /razem:

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

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

7. Potrzeby techniczne:.....

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

.....
.....

9. **Numer konta bankowego** oraz dane instytucji /lub osoby upoważnionej do odbioru nagrody:

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