



Pałac Kultury Zagłębia

KARTA ZGŁOSZENIA

1. PeKaZetka

PAŁACOWY PRZEGLĄD KABARETOWY

Nazwa grupy/stand-upa:	
Tytuł występu kabaretowego:	
Czas trwania występu kabaretowego:	
Ilość uczestników:	
Autorzy tekstów*:	
Potrzeby techniczne:	
Imię i nazwisko Opiekuna:	
Telefon do Opiekuna: (preferowany bezpośredni)	
Adres e-mail Opiekuna: (preferowany bezpośredni)	
Kategoria:	
<input type="checkbox"/> Kabaret	
<input type="checkbox"/> Stand - up	

*w przypadku tekstów własnych proszę o informacje „tekst własny”

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych, podanych w Karcie Zgłoszenia, w celu organizacji 1. PeKaZetki PAŁACOWEGO PRZEGLĄDU KABARETOWEGO

TAK

NIE

.....
data, podpis Opiekuna