

II Przegląd Muzycznych Zespołów Artystycznych Seniorów
DO RE MI Seniora - Rypin 2017
KARTA ZGŁOSZENIA

1. Nazwa Zespołu

.....

2. Adres siedziby zespołu, telefon

.....

3. Kierownik/ instruktor zespołu , osoba do kontaktu

Imię....., Nazwisko, Nr telefonu

4. Charakterystyka zespołu, sukcesy i osiągnięcia

.....

.....

.....

.....

5. Ilość występujących osób

6. Ilość zamawianych posiłków

(osoby spoza zespołu, chcące zamówić posiłek zobowiązane są do wpłaty akredytacji w wysokości 15 zł od osoby na podany w regulaminie nr konta)

7. Prezentowany repertuar (proszę podać tytuł, czas trwania utworu)

.....

.....

.....

.....

7. Prezentacja rękodzieła (proszę podać imię i nazwisko autora prac oraz potrzebne wyposażenie do ich ekspozycji)

.....

.....

.....

8. Wymagania techniczne zespołu

.....

.....

9. Dane do faktury (nazwa, adres, NIP) i pieczęć instytucji delegującej zespół

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz na utrwalanie i przetwarzanie wizerunku na potrzeby promocji imprezy zgodnie z art. 24 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Miejscowość i data

Podpis