

(pieczęćka instytucji delegującej)

## **KARTA ZGŁOSZENIA** *dotyczy przeglądów: muzycznych*

Przeгляд ARA: **WOJEWÓDZKI PRZEGLĄD CHÓRÓW I ZESPOŁÓW KAMERALNYCH**

1. Nazwa i rodzaj zespołu, chóru: .....

2. Kategoria wiekowa: (zgodnie z regulaminem właściwego przeglądu) .....

3. Placówka patronująca: (adres, tel. kontaktowy) .....

4. Adres domowy, telefon: .....

.....

**e-mail:**.....

5. Nazwisko i imię instruktora: (adres, tel. kontaktowy, e-mail) .....

.....

6. Krótka charakterystyka zespołu/chóru: (np. rodzaj uprawianej muzyki, osiągnięcia, itp.)

.....

.....

7. Ilość osób w zespole: .....

*(proszę załączyć listę wykonawców)*

8. Repertuar: (tytuł, autor, czas trwania) ..... czas: .....

..... czas: .....

..... czas: .....

..... czas: .....

..... czas: .....

9. Wymagania techniczne: (np. nagłośnienie itp.) .....

10. Czas potrzebny na montaż: .....

### **U w a g a:**

**Wykonawca zakwalifikowany do przeglądu wojewódzkiego jest zobowiązany do udziału w tym przeglądzie. W przypadku rezygnacji z występu, na jego miejsce awansuje wytypowany przez organizatora wykonawca z tytułem wyróżnienia, który jednocześnie przejmuje tytuł laureata przeglądu.**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem przeglądu.

.....  
(data)

.....  
(podpis instruktora lub wykonawcy)

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez Zamek Książąt Pomorskich w Szczecinie jako administrator danych osobowych zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchybienia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L2016, Nr 119, s. 1). Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Zamek Książąt Pomorskich (Polityka Prywatności) dostępna jest pod adresem: <http://bip.zamek.szczecin.pl/35/71/obowiazek-informacyjny-rodo.html>.

.....  
data i podpis uczestnika przeglądu