

KARTA ZGŁOSZENIA
XIV WOJEWÓDZKI FESTIWAL KAPEL ULICZNYCH i PODWÓRKOWYCH
WERBKOWICE 16.06.2024 r.

*) **wszystkie dane prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami (czytelnie)**

1. Nazwa kapeli:

2. Dokładny adres osoby zgłaszającej (kierownik zespołu):

imię i nazwisko:

kod pocztowy, miejscowość:

telefon:

e-mail:

3. Tytuły utworów:

a)

b)

c)

4. Skład kapeli:

imię i nazwisko

nazwa instrumentu

1

2

3

4

5

6

7

8

5. Ilość osób akredytowanych:

6. Informacja o zespole (data powstania, ostatnie najważniejsze osiągnięcia) prosimy zamieścić na oddzielnej kartce.

7. Wymagania techniczne:

.....
.....

1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb festiwalu, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

2) Z uwagi na ochronę danych osobowych, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, prosimy uczestników o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych, którym jest Gminny Ośrodek Kultury w Werbkowicach. Dane wykorzystane będą wyłącznie do celów organizacji Festiwalu. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w Festiwalu. Listy uczestników oraz listy laureatów zawierające dane w zakresie: imię, nazwisko, kategoria wiekowa i artystyczna, instytucja patronująca, a także materiały fotograficzne i filmowe związane z Festiwalem mogą być umieszczane na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Kultury w Werbkowicach. Osobie, której dotyczą dane, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych, ich poprawienia lub ich ewentualnego usunięcia, co jest równoznaczne z rezygnacją z uczestnictwa w Festiwalu.

.....
Podpisy osób, których dane występują w zgłoszeniu

.....
*Pieczętka instytucji delegującej
(patronującej)*