

**III Przegląd Tradycyjnego Śpiewu Lachów Sądeckich
„Ciotcyne Śpiwonie” im. Władysławy Janus
Mystków, 03.02.2024 r.**

Karta Zgłoszenia

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko _____ Wiek _____

Adres _____

Telefon _____ Mail _____

Dane opiekuna prawnego: (do wypełnienia w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

Imię i nazwisko _____ Adres _____

Telefon _____ Mail _____

Repertuar konkursowy (rodzaj melodii, pieśni, tytuł, incipit, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dane do przelewu nagrody pieniężnej (konto bankowe uczestnika lub opiekuna prawnego - w przypadku osób niepełnoletnich)

Nazwa banku _____

Numer konta bankowego ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałam(-łem) się z regulaminem i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że zawarta w regulaminie informacja o przetwarzaniu danych osobowych, z którą się zapoznałam(-łem) jest dla mnie w pełni zrozumiała.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Kultury w Kamionce Wielkiej, Małopolskie Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu i Stowarzyszenie Przyjaciół Zespołu Regionalnego Mystkowanie w celu zakwalifikowania i dla potrzeb niezbędnych do realizacji wydarzenia.
4. Udzielam organizatorom, tj. Gminnemu Ośrodkowi Kultury w Kamionce Wielkiej, Małopolskiemu Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu i Stowarzyszeniu Przyjaciół Zespołu Regionalnego Mystkowanie - nieodpłatnie i na czas nieokreślony, zezwolenia na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w III Przeglądzie Tradycyjnego Śpiewu Lachów Sądeckich „Ciotcyne Śpiwonie” im. Władysławy Janus.

Potwierdzam **własnoręcznym podpisem** prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w karcie zgłoszenia.

Data i podpis uczestnika lub opiekuna prawnego (w przypadku osób niepełnoletnich)