

**II Przegląd Tradycyjnego Śpiewu Lachów Sądeckich  
Ciotcyne Śpiwonie im. Władysławy Janus  
Mystków, 18.02.2023 r.**

**Dane uczestnika:**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ Wiek \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Powiat \_\_\_\_\_

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 Zespół Regionalny Mystkowanie oraz Gminny Ośrodek Kultury w Kamionce Wielkiej w celu zakwalifikowania i dla potrzeb niezbędnych do realizacji wydarzenia.
4. Udzielam organizatorom - nieodpłatnie i na czas nieokreślony, zezwolenia na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w II Przeglądzie Tradycyjnego Śpiewu Lachów Sądeckich „Ciotcyne Śpiwonie” im. Władysławy Janus.

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

\_\_\_\_\_ podpis uczestnika lub opiekuna prawnego (w przypadku osób niepełnoletnich)

