



KARTA UCZESTNICTWA
w XXII Festiwalu Współczesnej Kultury Ludowej
im. Jana Iwaszczyzna
Kamień Pomorski 28 - 29 lipca 2018 roku

NAZWA ZESPOŁU	<input type="text"/>		
ADRES	<input type="text"/>	POWIAT	<input type="text"/>
		WOJ.	<input type="text"/>

KATEGORIA ZESPOŁU	<input type="text"/>
<small>(śpiewaczy, kapela, taneczny, solista)</small>	

NAZWISKO I IMIĘ INSTRUKTORA, TELEFON, E-MAIL	NAZWISKO I IMIĘ KIEROWNIKA, TELEFON, E-MAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PEŁNA NAZWA I ADRES INSTYTUCJI PATRONUJĄCEJ	<input type="text"/>
--	----------------------

KRÓTKA INFORMACJA O ZESPOLE	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

REPERTUAR (tytuł, imię i nazwisko autora, czas trwania utworu)	
<input type="text"/>	czas:
<input type="text"/>	czas:
<input type="text"/>	czas:

ILOŚĆ OSÓB W ZESPOLE	<input type="text"/>	WYMAGANIA TECHNICZNE	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PRZYJAZD ZESPOŁU W DNIU	<input type="text"/>	O GODZINIE	<input type="text"/>	WYJAZD W DNIU	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	------------	----------------------	---------------	----------------------

OPŁATA AKREDYTACYJNA	<input type="text"/>	OSÓB	akredytacja wynosi 40 zł / za osobę / 2 dni sobota, niedziela (w tym obiady)
----------------------	----------------------	------	---

Czy zespół posiada repertuar na koncert samodzielny 1.15` lub 45` i czy wyraża chęć obsłużenia imprezy towarzyszącej ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------	------------------------------

UWAGA: Prosimy o czytelne wypełnianie kart uczestnictwa (pismo drukowane)!

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby Festiwalu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. O ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2002r., Nr 101, poz. 926 z póź.zm.) w zakresie koniecznym do prawidłowego przeprowadzenia Festiwalu oraz w celach promocji przedsięwzięcia.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ
Z REGULAMINEM FESTIWALU

DATA

PODPIS INSTRUKTORA LUB KIEROWNIKA ZESPOŁU

**Organizator festiwalu nie posiada bazy noclegowej.
Dołączamy wykaz noclegów w Kamieniu Pomorskim i okolicach.**