***IV OGÓLNOPOLSKI FESTIWAL KAPEL PODWÓRKOWYCH***

**XI Folkloriada Jurajska**

**06 sierpnia 2017 r.**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

1. Pełna nazwa kapeli:

 ...........................................................................................................................................................

1. Siedziba, adres:

 ...........................................................................................................................................................

 ...........................................................................................................................................................

1. Numer telefonu kontaktowego, adres e – mail:

 ............................................................................................................................

1. Liczba członków kapeli wraz z kierowcą:

 ............................................................................................................................

1. Imię i nazwisko kierownika muzycznego:

 ............................................................................................................................

1. Repertuar obowiązkowy (tytuł utworu, autor muzyki i tekstu):
*

 …………………………., czas ……………………………………..............

*

 …...........................................................................................................................................................

 ………………………….., czas ……………………………………..............

*

 …………………………., czas ……………………………………..............

*

 …...........................................................................................................................................................

 ………………………….., czas ……………………………………..............

 9. Krótka informacja o kapeli (*data powstania, repertuar, osiągnięcia*):

**VERTE→**

 10. Inne uwagi i sprawy kierowane do Organizatorów:

 11. Potrzeby techniczne:

*\*Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z organizacją IV Ogólnopolskiego Festiwalu Kapel*

 *Podwórkowych.*

\* W*yrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku Kapeli uczestniczącej w* ***IV OGÓLNOPOLSKIM FESTIWALU KAPEL PODWÓRKOWYCH*** *, utrwalonego za pomocą dostępnych technik fotograficznych i nagraniowych /audio, video/ na wszelkich polach eksploatacji, w tym: wprowadzanie do pamięci komputera i internetu, zwielokrotnienia na wszelkich nośnikach dźwięku i obrazu, publicznego odtwarzania, wyświetlania.*

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Festiwalu:

................................................. .............................................

 *(pieczęć instytucji delegującej) (podpis kierownika zespołu)*