

Kategoria PIOSENKA

Gościeszowice, 27.02.2024 r., godz. 9.30

KARTA UCZESTNICTWA

Imię i nazwisko wykonawcy/nazwa zespołu (w przypadku zespołu, na odwrocie podać skład: imię, nazwisko, data ur.)

.....

Adres:

Tel. Kontaktowy, adres e-mail:

Kategoria wiekowa:

I- od 7 do 9 lat II- od 10 do 12 lat III- od 13 do 15 lat IV- powyżej 15 lat

(odpowiedź zaznaczyć X)

Repertuar (wypełnić wszystkie pola)

| | Tytuł utworu | Autor muzyki | Autor tekstu |
|----|--------------|--------------|--------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

Akompaniament:

CD MP3 NA ŻYWO

Wymagania techniczne (ilość mikrofonów, odtwarzacz CD, krzesła, itp.):

.....
.....

Nazwa szkoły (placówki delegującej):

.....

Adres:

Tel:

Imię i nazwisko instruktora:

Tel:.....

E-mail:.....

Przesłanie podpisanego formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z wyrażaniem zgody na przetwarzanie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r., poz 1182 ze zm.) zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu realizacji i promocji Gminnego Festiwalu Amatorskiej Twórczości Scenicznej oraz promocji innych działań realizowanych przez Gminne Centrum Kultury w Niegosławicach z/s w Gościeszowicach. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku utrwalonego podczas realizacji programu GFATS w materiałach promocyjnych i informacyjnych Gminnego Centrum Kultury w Niegosławicach. Oświadczam, że zapoznałem się regulaminem GFATS.

.....

(Miejscowość, data)

(Kierownik i pieczęć placówki delegującej)

(Instruktor prowadzący)

