



41. Przegląd Zespołów Regionalnych, Kapel,
Instrumentalistów, Grup Śpiewaczych i Śpiewaków
Ludowych im. Jędrzeja Cierniaka

Szczurowa, 25-26 maja 2024 r.

KARTA ZGŁOSZENIA
ZESPÓŁ FOLKLORYSTYCZNY

1. Pełna nazwa zespołu

2. Kategoria zespołu proszę wpisać: * prezentujący folklor w formie autentycznej

* prezentujący folklor w formie artystycznie opracowanej

* czas prezentacji scenicznej

* ilość osób występujących bez kapeli

Rok założenia _____ wiek członków zespołu _____

Kategoria wiekowa • właściwie podkreślić

• **zespół młodzieżowy**

• **zespół dorosły**

Miejscowość, z której zespół pochodzi: _____

Prezentowany region _____

Gmina _____ Powiat _____

Instytucja delegująca _____

Adres: _____

Tytuł prezentowanego programu/widowiska

Twórcy programu/widowiska

autor scenariusza:

wyboru melodii, tańców, przyśpiewek, pieśni dokonał/a:

3. Krótki opis (treść) prezentowanego programu/widowiska

4. Skład towarzyszącej kapeli

Imię i Nazwisko	nazwa instrumentu
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____

5. Potrzeby techniczne – informacje dla Organizatora

czas potrzebny do:

- montaż scenografii _____ min.
- demontaż scenografii _____ min.

potrzeby scenograficzne:

- krzesła _____ szt.
- stoły/tawy _____ szt.
- mikrofon bezprzewodowy _____ szt.

WYŻYWIENIE:

- Ilość posiłków dla _____ osób. (zespół+ kapela **jeżeli nie bierze udziału w konkursie w kat. kapel** + kierownik + kierowca)

UWAGA ! Dla uczestników przeglądu przewidziany jest poczęstunek i woda mineralna w dniu występu. Kierownik otrzymuje białki wyżywieniowe w biurze organizacyjnym **po przedłożeniu listy uczestników zgodnie z ilością zamieszczoną w karcie zgłoszenia.**
Imienna lista winna być opieczętowana i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania instytucji delegującej.

6. Dane teleadresowe kierownika zespołu

Imię i Nazwisko _____

ul. _____ nr _____

kod _____ miejscowość _____

nr kier. _____ tel. _____

kom. _____

e-mail _____

7. Adres do korespondencji

Ulica _____ nr _____

Kod _____ miejscowość _____

gmina _____ powiat _____

e-mail _____

Dane teleadresowe osoby upoważnionej do reprezentowania zespołu

Imię i Nazwisko _____

Adres zamieszkania: kod _____ miejscowość _____ ul. nr lokalu _____

tel. kontaktowy kier. _____ nr _____ kom. _____

e-mail: _____

Informacje niezbędne do przekazania nagrody pieniężnej na konto bankowe

numer konta **(26 cyfr)**: _____

właściciel konta: _____

dane adresowe:

kod: ____ - ____ **miejscowość:** _____, **ul./nr lokalu** _____

OŚWIADCZENIA

- I. Oświadczam, że zapoznałem/tam) się z tekstem regulaminu wydarzenia pn. **41. KRAKOWSKI WIANEK - Przegląd Zespołów Regionalnych, Kapel, Instrumentalistów, Grup Śpiewaczych i Śpiewaków Ludowych im. Jędrzeja Cierniaka** i akceptuję jego treść.
- II. Podaję dane osobowe zawarte w zgłoszeniu w celu zakwalifikowania i udziału w wydarzeniu.
- III. Oświadczam, iż zapoznałem/tam) się z zawartą w regulaminie informacją o przetwarzaniu danych osobowych i jest ona dla mnie w pełni zrozumiała.
- IV. Udzielam **Organizatorowi** tj. Małopolskiemu Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu i **Współorganizatorowi** tj. Gminnemu Centrum Kultury, Czytelnictwa i Sportu w Szczurowej - nieodpłatnie i na czas nieokreślony - zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w wydarzeniu pn. **41. KRAKOWSKI WIANEK - Przegląd Zespołów Regionalnych, Kapel, Instrumentalistów, Grup Śpiewaczych i Śpiewaków Ludowych im. Jędrzeja Cierniaka**.

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

data

czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania zespołu

pieczętka i podpis osoby reprezentującej instytucję delegującą

na skan oryginalnej karty
oczekuję do dnia 22 kwietnia 2024 r.
e-mail: b.rompala@mcksokol.pl
biuro Konkursu:
MCK SOKÓŁ – Biuro Organizacyjne,
ul. Urszulańska 16, 33-100 Tarnów