



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

Szczurowa, 25-26 maja 2024 r.

KARTA ZGŁOSZENIA
GRUPA REGIONALNA

1. Pełna nazwa grupy

2. Kategoria wiekowa • właściwe podkreślić

- grupa młodzieżowa
- grupa dorosła

* czas prezentacji scenicznej

* ilość osób występujących bez kapeli

Rok założenia _____ wiek członków zespołu _____

Miejscowość, z której grupa pochodzi _____

Prezentowany region _____

Gmina _____ Powiat _____

Instytucja patronująca _____

Adres: _____

Tytuł prezentowanego programu/widowiska

Twórcy programu/widowiska

autor scenariusza: _____

wyboru melodii, tańców, przyśpiewek, pieśni dokonał: _____

3. Krótki opis (treść) prezentowanego programu/widowiska

PROSZĘ DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE

4. Skład towarzyszącej kapeli

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

5. Dane teleadresowe kierownika grupy

Imię i Nazwisko _____

ul. _____ nr _____

kod _____ miejscowość _____

nr kier. _____ tel. _____ kom. _____

e-mail _____

6. POTRZEBY TECHNICZNE

czas potrzebny do:

• montaż scenografii _____ min.

potrzeby scenograficzne:

• demontaż scenografii _____ min.

• krzesła _____ szt.

• stoły/tawy _____ szt.

• mikrofon bezprzewodowy _____ szt.

WYŻYWIENIE:

• ilość posiłków dla _____ osób. (grupa + kapela (**jeżeli nie występuje w konkursie w kat: kapela**) + kierownik + kierowca)

UWAGA ! Dla uczestników przeglądu przewidziany jest poczęstunek i woda mineralna w dniu występu. Kierownik otrzymuje bloczki żywienia 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.

Dane teleadresowe osoby upoważnionej do reprezentowania grupy

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 oraz **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 grupy regionalnej

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 Tamów