



**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 \* właściwe 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