

# 34. KRAKOWIACZEK

Dziecięcy Przegląd Folklorystyczny  
Regionu Krakowiaków Wschodnich i Pogórza Ciężkowickiego  
9 czerwca 2024 r.

**organizator:**

Małopolskie Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu  
Instytucja Kultury Województwa Małopolskiego

Koordynacja: Biuro Organizacyjne w Tarnowie

## KARTA ZGŁOSZENIA KAPELA LUDOWA

**współorganizator i gospodarz:**  
Dębińskie Centrum Kultury w Jastwi

## 1. Pełna nazwa kapeli

\* czas prezentacji scenicznej



Rok założenia \_\_\_\_\_ ilość osób w kapeli \_\_\_\_\_ wiek członków kapeli od – do \_\_\_\_\_

Opiekun merytoryczny IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_

Miejscowość, z której kapela pochodzi: \_\_\_\_\_

Gmina \_\_\_\_\_ Powiat \_\_\_\_\_

Prezentowany region \_\_\_\_\_

Instytucja patronująca \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

## 2. Skład osobowy kapeli ludowej

	IMIĘ I NAZWISKO	DOKŁADNA DATA URODZENIA	NAZWA INSTRUMENTU
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

## 3. Repertuar

Tytuł melodii	rodzaj melodii
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

## 4. Dane teleadresowe kierownika kapeli

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

kod \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

nr kier. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

kom. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## 5. WYŻYWIENIE

• Ilość posiłków dla \_\_\_\_\_ osób.  
(kapela+ osoba towarzysząca/opieka)

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

## DANE TELEADRESOWE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA KAPELI

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: kod \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_ ul. nr lokalu \_\_\_\_\_

tel. kontaktowy kier. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ kom. \_\_\_\_\_

## Informacje niezbędne do przekazania nagród pieniężnych na konto bankowe

NUMER KONTA (26 cyfr): \_\_\_\_\_

WŁAŚCICIEL KONTA: \_\_\_\_\_

DANE ADRESOWE:

kod: \_\_\_ - \_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_, ul./nr lokalu \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## OŚWIADCZENIA

- I. Oświadczam, że zapoznałem/łam) się z tekstem regulaminu wydarzenia pn. **34. KRAKOWIACZEK - Dziecięcy Przegląd Folklorystyczny Regionu Krakowiaków Wschodnich i Pogórza Ciężkowickiego** i akceptuję jego treść.
- II. Podaję dane osobowe zawarte w zgłoszeniu w celu zakwalifikowania i udziału w wydarzeniu.
- III. Oświadczam, iż zapoznałem/łam 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. Dębińskiemu Centrum Kultury w Jastwi - nieodpłatnie i na czas nieokreślony - zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w wydarzeniu pn. **34. KRAKOWIACZEK - Dziecięcy Przegląd Folklorystyczny Regionu Krakowiaków Wschodnich i Pogórza Ciężkowickiego.**

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

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania kapeli

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