

# 35. KRAKOWIACZEK

Dziecięcy Przegląd Folklorystyczny  
Regionu Krakowiaków Wschodnich i Pogórza Ciężkowickiego  
8 czerwca 2025 r.

**organizator:**  
Małopolskie Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu  
Instytucja Kultury Województwa Małopolskiego

## 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 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.

## 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. **35. 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. **35. 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 zgłoszenia  
oczekuję do dnia 6 maja 2025 r., do godz.15:00  
e-mail: rompala.beata@gmail.com