

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 ZESPÓŁ FOLKLORYSTYCZNY

współorganizator i gospodarz:
Dębińskie Centrum Kultury w Jastwi

1. Pełna nazwa zespołu

2. Kategoria zespołu * prezentujący folklor w formie autentycznej

* prezentujący folklor w formie artystycznie opracowanej

* czas prezentacji scenicznej

* ilość występujących dzieci bez kapel

rok założenia _____ wiek członków zespołu _____

Miejscowość, z której zespół pochodzi: _____

Prezentowany region _____

Gmina _____ Powiat _____

Instytucja patronująca _____

Adres: _____

Tytuł prezentowanego programu/widowiska

Twórcy programu/widowiska

autor scenariusza _____

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

3. Krótki opis (treść) prezentowanego programu/widowiska

PREZENTOWANE TAŃCE	
	1) _____
	2) _____
	3) _____
	4) _____
	5) _____
	6) _____
	7) _____

4. Skład towarzyszącej kapeli

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/ławy _____ szt.
- mikrofon bezprzewodowy _____ szt.

WYŻYWIENIE:

- ilość posiłków dla _____ osób. (zespół+ kapela+ 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 _____

6. 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 nagród pieniężnych na konto bankowe

NUMER KONTA (26 cyfr): _____

WŁAŚCICIEL KONTA: _____

DANE ADRESOWE:

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

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 zespołu

_____ pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji delegującej

na skan oryginalnej karty
oczekuję do dnia 6 maja 2025 r., do godz.15:00
e-mail: rompala.beata@gmail.com