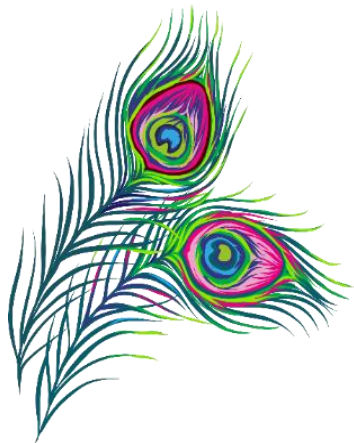




36. KRAKOWIACZEK

Dziecięcy Przegląd Folklorystyczny Regionu
Krakowiaków Wschodnich i Pogórza Ciężkowickiego
7 czerwca 2026 r.

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

KARTA ZGŁOSZENIA KAPELA LUDOWA

współorganizator i gospodarz:
Dębińskie Centrum Kultury w Jasłwi

1. Pełna nazwa kapeli

* czas prezentacji scenicznej

Rok założenia _____	ilość osób w kapeli _____	wiek członków kapeli od – do _____
Instruktor 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
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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: _____

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

czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania kapeli

pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji delegującej

na skan oryginalnej karty zgłoszenia
oczekuję do dnia 11 maja 2026 r., do godz.15:00
e-mail: rompala.beata@gmail.com