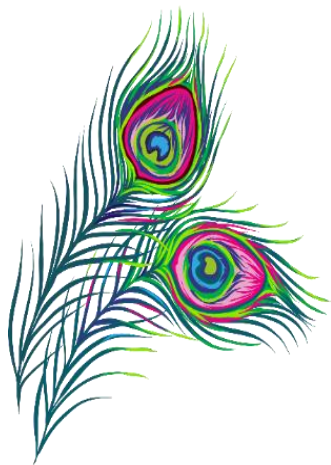




36. KRAKOWIACZEK

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 ZESPÓŁ FOLKLORYSTYCZNY

współorganizator i gospodarz:
Dębińskie Centrum Kultury w Jasłwi

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, przyspiewek, 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 bloczki wyżywieniowe w biurze organizacyjnym **po przedłożeniu listy uczestników zgodnie z ilością zamieszczoną w karcie zgłoszenia.**

Imienna lista winna być opieczetowana 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** _____

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 11 maja 2026 r., do godz.15:00
e-mail: rompala.beata@gmail.com