



**42.** Przegląd Zespołów Regionalnych, Kapel,  
Instrumentalistów, Grup Śpiewaczych i Śpiewaków  
Ludowych im. Jędrzeja Cierniaka

**Szczurowa, 17-18 maja 2025 r.**

KARTA ZGŁOSZENIA  
GRUPA REGIONALNA

1. Pełna nazwa grupy

2. Kategoria wiekowa • właściwe podkreślić

- grupa młodzieżowa
- grupa dorosła

\* czas prezentacji scenicznej

\* ilość osób występujących bez kapeli

Rok założenia \_\_\_\_\_ wiek członków zespołu \_\_\_\_\_

Miejscowość, z której grupa 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

PROSZĘ DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE

4. Skład towarzyszącej kapeli

Imię i Nazwisko	nazwa instrumentu
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____

5. Dane teleadresowe kierownika grupy

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

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

kod \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

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

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

## 6. POTRZEBY TECHNICZNE

czas potrzebny do:

- montaż scenografii \_\_\_\_\_ min.
- demontaż scenografii \_\_\_\_\_ min.

potrzeby scenograficzne:

- krzesła \_\_\_\_\_ szt.
- stoły/tawy \_\_\_\_\_ szt.
- mikrofon bezprzewodowy \_\_\_\_\_ szt.

WYŻYWIENIE:

- ilość posiłków dla \_\_\_\_\_ osób. (grupa + kapela (**jeżeli nie występuje w konkursie w kat: kapela**) + kierownik + kierowca)

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

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

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

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

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

Informacje niezbędne do przekazania nagrody pieniężnej 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. **42. KRAKOWSKI WIANEK - Przegląd Zespołów Regionalnych, Kapel, Instrumentalistów, Grup Śpiewaczych i Śpiewaków Ludowych im. Jędrzeja Cierniaka** 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 oraz **Współorganizatorowi** tj. Gminnemu Centrum Kultury, Czytelnictwa i Sportu w Szczurowej - nieodpłatnie i na czas nieokreślony - zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w wydarzeniu pn. **42. KRAKOWSKI WIANEK - Przegląd Zespołów Regionalnych, Kapel, Instrumentalistów, Grup Śpiewaczych i Śpiewaków Ludowych im. Jędrzeja Cierniaka.**

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

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania grupy regionalnej

\_\_\_\_\_ pieczętka i podpis osoby reprezentującej instytucję delegującą

na skan oryginalnej karty oczekuję  
do dnia 22 kwietnia 2025 r.  
e-mail: rompala.beata@gmail.com