

(pieczęć instytucji delegującej)

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
*dotyczy przeglądów: muzycznych, tanecznych, teatralnych*

Przegląd ARA:                    **POWIATOWY – MIEJSKI – WOJEWÓDZKI**

1. Nazwa przeglądu: .....
2. Nazwa i rodzaj zespołu, chóru: .....  
**lub** imię i nazwisko solisty: .....
3. Kategoria wiekowa: (zgodnie z regulaminem właściwego przeglądu) .....
4. Placówka patronująca: (adres, tel. kontaktowy) .....
5. Adres domowy, telefon: .....  
.....
- e-mail:** .....
6. Imię i nazwisko instruktora: (adres, tel. kontaktowy, e-mail) .....
7. Krótka charakterystyka zespołu lub solisty: (np. rodzaj uprawianej muzyki, tańca, osiągnięcia)  
.....  
.....
8. Ilość osób w zespole: .....  
*(proszę załączyć listę wykonawców)*
9. Repertuar: (tytuł, autor, czas trwania) ..... czas: .....  
..... czas: .....  
..... czas: .....  
..... czas: .....  
..... czas: .....
10. Wymagania techniczne (np. nagłośnienie itp.) .....
11. Czas potrzebny na montaż: .....

**U w a g a:**

**Wykonawca zakwalifikowany do przeglądu wojewódzkiego jest zobowiązany do udziału w tym przeglądzie. W przypadku rezygnacji z występu, na jego miejsce awansuje wytypowany przez organizatora wykonawca z tytułem wyróżnienia, który jednocześnie przejmuje tytuł laureata przeglądu.**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem przeglądu.

.....  
(data)

.....  
(podpis instruktora lub wykonawcy)

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez Zamek Książąt Pomorskich w Szczecinie jako administrator danych osobowych zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchybienia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L2016, Nr 119, s. 1). Pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Zamek Książąt Pomorskich (Polityka Prywatności) dostępna jest pod adresem: <http://bip.zamek.szczecin.pl/35/71/obowiazek-informacyjny-rodo.html>.

.....  
data i podpis uczestnika przeglądu