

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Nazwa

.....

2. Kategoria: wiekowa / Kat. I- kategoria taneczna I / Kat. II kategoria taneczna II /proszę zaznaczyć odpowiednią kategorię znakiem „X”/

Sekcja Dziecięca				Sekcja Młodzieżowa			
6-9 lat	6-9 lat	10-13 lat	10-13 lat	14-17 lat	14-17 lat	18-22 lata	18-22 lata
kat. I	kat. II	kat. I	kat. II	kat. I	kat. II	kat. I	kat. II

3.

Lp.	Informacje o choreografii <i>/proszę kompletnie wypełnić drukowanymi literami/</i>
tytuł	
rodzaj tańca	
choreograf	
czas trwania	
realizacyjne potrzeby (oświetlenie, nagłośnienie, przestrzeń sceniczna ,itp.)	

4. Łączna ilość osób i wiek członków grupy

5. Dane do kontaktu /proszę kompletnie wypełnić drukowanymi literami/

- nazwa szkoły (placówki):
- adres:
- tel.:
- email:

6. Instruktor/opiekun /proszę kompletnie wypełnić drukowanymi literami/

- imię i nazwisko:
- tel.:tel. kom.
- e-mail:

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z regulaminem Lubuskiej Gali Tanecznej i akceptuję jego postanowienia.

Przesłanie podpisanego formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tj. Dz. u. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) osób zgłaszanych oraz instruktora zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu realizacji i promocji PRO ARTE 2018 oraz promocji innych działań realizowanych przez Regionalne Centrum Animacji Kultury oraz organizatora etapu powiatowego (nazwa właściwego organizatora) Wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku utrwalonego podczas realizacji programu PRO ARTE 2018 w materiałach promocyjnych i informacyjnych RCAK oraz - organizatora etapu powiatowego.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam zgodę wyrażoną przez opiekunów prawnych na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku osób wchodzących w skład zespołu .

- Wyrażam zgodę na otrzymywanie Newslettera z portalu lubuskiekultura.pl
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomienia SMS z portalu lubuskiekultura.pl

.....
miejsowość, data

.....
podpis instruktora

.....
podpis i pieczęć placówki delegującej

ORGANIZATORZY ETAPÓW POWIATOWYCH