

PREZENTACJE ARTYSTYCZNE SENIORÓW W MIEŚCIE ZAKOCHANYCH 2017

KARTA UCZESTNICTWA - 03.09.2017 r.

1. Klub / Koło / Seniora – nazwa:

.....
działający przy:

.....
2. Nazwa zespołu lub imię i nazwisko solisty/twórcy, rękodzielnika:

.....
3. Kategoria zespołu:

.....
4. Repertuar (w kategoriach: zespoły wokalne i wokalnie - instrumentalne, zespoły folklorystyczne - do 15 minut, soliści i duety - do 10 minut, kabarety – do 20 minut):

.....
utwór o tematyce miłosnej:

5. Informacje o zespole, soliście (udział w przeglądach, konkursach, nagrody, wyróżnienia itp.):

.....
6. Życzenia pod adresem organizatora (potrzeby techniczne itp.):

.....
7. Ilość osób, które będą uczestniczyć w prezentacjach:

.....
w tym posiłków:.....

8. Imię i nazwisko opiekuna / instruktora:

.....
9. Telefon kontaktowy:..... adres e-mail:.....

10. Dane do faktury:..... NIP:.....

UWAGI: Kartę prosimy przesłać na adres: Chełmiński Dom Kultury, ul. Dworcowa 40a; 86-200 Chełmno; tel. 056 686 48 08, do dnia 11 sierpnia i wpłaty „wpisowego” do dnia 18 sierpnia 2017 roku. Dodatkowe informacje: imprezy@chdk.pl

Zapoznałem się z regulaminem i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji „Spotkań” przez Chełmiński Dom Kultury jako organizatora oraz w przypadku otrzymania nagrody wyrażam zgodę na podanie moich danych osobowych do publicznej wiadomości (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2014 r. poz. 1182).

Uczestnicy prezentacji posiadają aktualne ubezpieczenie NW.

Podpis kierownika placówki, instruktora, pieczęć instytucji:

.....

.....