******

**KARTA ZGŁOSZENIA- DOROŚLI**

|  |
| --- |
| **GRUPY ŚPIEWACZE** |
| NAZWA GRUPY/ ZESPOŁU |  |
| REGION Z KTÓREGO POCHODZI PREZENTOWANY REPERTUAR |  |
| IMIONA I NAZWISKA CZŁONKÓW | WIEK |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA  |  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI |  |
| NR TELEFONU | ADRES E-MAIL |  |
| **TYTUŁY UTWORÓW** |
| 1. |  |
| 2. |  |

|  |
| --- |
| **KAPELE KURPIOWSKIE** |
| NAZWA KAPELI |  |
| IMIONA I NAZWISKA CZŁONKÓW | INSTRUMENT | WIEK |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI |  |
| NR TELEFONU | ADRES E-MAIL |  |

|  |
| --- |
| **ZESPOŁY FOLKLORYSTYCZNE** |
| NAZWA GRUPY/ ZESPOŁU |  |
| REGION Z KTÓREGO POCHODZI PREZENTOWANY REPERTUAR |  |
| IMIONA I NAZWISKA CZŁONKÓW | WIEK |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA  |  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI |  |
| NR TELEFONU | ADRES E-MAIL |  |
| **TUTUŁ UTWORÓW** |
|  |  |
|  |  |

KAŻDY UCZESTNIK MOŻE WYSTĄPIĆ TYLKO W JEDNEJ KATEGORII!

KARTĘ ZGŁOSZENIA PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.

**Klauzula zgody na przetwarzanie
danych osobowych zgodnie z RODO**

**…………………………………………………………**imię i nazwisko uczestnika/nazwa zespołu

Zgłaszając swój/zespołu udział w **Rozoskim Przeglądzie Muzyki Ludowej Rozogi 2023,** **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** przez Gminny Ośrodek Kultury w Rozogach na potrzeby organizacji i promocji ww. imprezy kulturalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

**Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Gminny Ośrodek Kultury w Rozogach mojego wizerunku / wizerunku pozostałych członków zespołu w formie zdjęć lub filmów dokumentujących lub promujących działania Gminnego Ośrodka Kultury w Rozogach.**

…………………………..………………..……..…

 Data i czytelny podpis uczestnika/ kierownika zespołu