

4. Ogółem ilość osób (osoby występujące + kierowca):

5. Imię i nazwisko kierownika – opiekuna, nr telefonu kontaktowego:

.....

6. Repertuar (zgodny z regulaminem):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Rok rozpoczęcia działalności artystycznej:

- Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o przyszłych wydarzeniach kulturalnych organizowanych przez Centrum Kulturalne w Przemyślu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego podopiecznego* przez Centrum Kulturalne w Przemyślu z siedzibą przy ul. Stanisława Konarskiego 9, 37-700 Przemyśl w celu organizacji *Regionalnego Przeglądu Kapel Ludowych i Zespołów Śpiewaczych* oraz w celach marketingowych. Jestem świadomy/świadoma, że podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.
- Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną znajdującą się w Regulaminie Przeglądu, dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Centrum Kulturalnym w Przemyślu.

.....
czytelny podpis kierownika/uczestnika/opiekuna *

.....
miejsowość, data

Podpisanie karty jest równoznaczne z zapoznaniem się i zaakceptowaniem postanowień Regulaminu **Regionalnego Przeglądu Kapel Ludowych i Zespołów Śpiewaczych, Nienadowa 2026.**

Podpis kierownika:

Pieczęć instytucji delegującej(opcjonalnie):

.....

.....