

# KARTA ZGŁOSZENIA

IX Wojewódzki Festiwal Muzyczny Dzieci i Młodzieży  
„PIĘCIOLINIA MARZEŃ”  
Łódź 27 – 29 kwietnia 2017r.  
( prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami )

1. Imię i nazwisko solisty .....
2. Nazwa zespołu / imiona i nazwiska wykonawców.....  
.....  
.....
3. Instruktor/nauczyciel ( imię, nazwisko).....  
telefon..... e-mail.....
4. Opiekun ( imię, nazwisko).....  
telefon..... e-mail.....
5. Instytucja patronująca / adres, nr telefonu / .....
6. Kategoria wiekowa .....
7. Prezentacja: wokalna/instrumentalna (podać instrument).....
8. Tytuł utworu .....
- autor tekstu .....
- kompozytor .....
9. Rodzaj akompaniamentu /potrzeby techniczne.....  
.....
10. Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację i rozpowszechnianie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka / osoby pozostającej pod moja opieką prawną utrwalonego na fotografiach wykonanych podczas udziału w projekcie. Wizerunek ten może zostać wykorzystany wyłącznie w publikacjach metodycznych, promocyjnych i reklamowych oraz na stronach internetowych BOK.
11. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem IX Wojewódzkiego Festiwalu Muzycznego Dzieci i Młodzieży „Pięciolinia Marzeń” oraz Kartą zgłoszenia i akceptuję ich treść. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ osoby pozostającej pod moja opieką w Festiwalu.
12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bałucki Ośrodek Kultury według zasad określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z póź. zm.

.....  
UCZESTNIK /PODPIS/

.....  
RODZIC/OPIEKUN PRAWNY /PODPIS/

.....  
INSTRUKTOR/ NAUCZYCIEL /PODPIS/

.....  
PODPIS/PIECZĘĆ INSTYTUCJI