



KARTA UCZESTNICTWA
w XXIII Festiwalu Współczesnej Kultury Ludowej
im. Jana Iwaszczyszyna
Kamień Pomorski 27 - 28 lipca 2019 roku

NAZWA ZESPOŁU	<input type="text"/>		
ADRES	<input type="text"/>	POWIAT	<input type="text"/>
		WOJ.	<input type="text"/>

KATEGORIA ZESPOŁU	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

NAZWISKO I IMIĘ INSTRUKTORA, TELEFON, E-MAIL	NAZWISKO I IMIĘ KIEROWNIKA, TELEFON, E-MAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PEŁNA NAZWA I ADRES INSTYTUCJI PATRONUJĄCEJ	<input type="text"/>
--	----------------------

KRÓTKA INFORMACJA O ZESPOLE	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

REPERTUAR (tytuł, imię i nazwisko autora, czas trwania utworu)
<input type="text"/> czas:
<input type="text"/> czas:
<input type="text"/> czas:

ILOŚĆ OSÓB W ZESPOLE <input type="text"/>	WYMAGANIA TECHNICZNE <input type="text"/>
---	---

PRZYJAZD ZESPOŁU W DNIU <input type="text"/>	O GODZINIE <input type="text"/>	WYJAZD W DNIU <input type="text"/>
--	---------------------------------	------------------------------------

OPŁATA AKREDYTACYJNA <input type="text"/> OSÓB	akredytacja wynosi 40 zł / za osobę / 2 dni sobota, niedziela (w tym obiady)
--	---

UWAGA: Prosimy o czytelne wypełnianie kart uczestnictwa (pismo drukowane)!

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby Festiwalu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. O ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2002r., Nr 101, poz. 926 z póź.zm.) w zakresie koniecznym do prawidłowego przeprowadzenia Festiwalu oraz w celach promocji przedsięwzięcia.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ
Z REGULAMINEM FESTIWALU

DATA _____

PODPIS INSTRUKTORA LUB KIEROWNIKA ZESPOŁU

**Organizator festiwalu nie posiada bazy noclegowej.
Dołączamy wykaz noclegów w Kamieniu Pomorskim i okolicach.**