



Gminny Ośrodek Kultury

43-410 Zebrzydowice, ul. Księdza Janusza 21
Tel. (32) 4693-334 e-mail: gok@gok.zebrzydowice.pl
<http://www.gok.zebrzydowice.pl>

KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU NA

Międzynarodowy Przegląd Zespołów Regionalnych Złoty Kłos Euro-Folklor 2024

1) Nazwa zespołu :

2) Nazwa placówki

miejsowość

ulicakod pocztowy.....

nr tel. NIP..... (w wypadku instytucji delegującej)

3) Imię i nazwisko kierownika zespołu:

nr tel.e-mail

4) Liczba członków Zespołu:

5) Faktura za akredytację: TAK NIE

*Dane do faktury:

.....

6) Kategoria wiekowa wg regulaminu; zaznaczyć „x” 1. 2.

7) Kategoria występu zespołu wg regulaminu; zaznaczyć „x” 1. 2. 3. 4.

8) Repertuar (tytuł utworu, autor muzyki i tekstu)

.....

.....

.....

.....

9) Nr konta bankowego oraz dane właściciela konta, na które zostanie przekazana potencjalna nagroda finansowa dla Zespołu :

.....
.....

10) Inne uwagi i sprawy kierowane do Organizatorów:

.....
.....

TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ 10.04.2024 r.

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. Nr 133, Poz. 883)."

.....

podpis i pieczęć kierownika zespołu

.....

podpis i pieczęć dyrektora instytucji delegującej