**XX Powiatowy Przegląd Zespołów Kolędniczych**



**Czarna Białostocka 19 stycznia 2019 r.**

  **KARTA ZGŁOSZENIA**

1. Nazwa zespołu i miejscowość

 ……………………………………………………………………………………

1. Rodzaj zespołu i forma prezentowanego programu /gwiazda, szopka, herody, itp./

 ……………………………………………………………………………………

1. Repertuar / prezentowane kolędy, pastorałki lub herody /

 …………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………….

1. Instytucja delegująca / adres, telefon kontaktowy /

 …………………………………………………………………………………….

1. Imię i nazwisko kierownika zespołu / telefon /

 …………………………………………………………………………………….

1. Ilość osób w zespole

 …………………………………………………………………………………….

1. Ogólna liczba osób przyjeżdżających na przegląd / **prosimy podać dokładnie** !/

 …………………………………………………………………………………….

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zespołu i jego uczestników, w tym wizerunku utrwalonego na wykonanych fotografiach i filmach w celach marketingowych i promocyjnych Domu Kultury w Czarnej Białostockiej przez ich publikację na stronie internetowej, za pośrednictwem portali społecznościowych takich jak facebook, instagram.

Instytucja delegująca Kierownik zespołu

 ……………………... …………………...