**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

……………………... …………………...