

**KONKURS INDYWIDUALNY**

**Dane uczestnika:**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ Wiek \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Powiat \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**Dane opiekuna prawnego:** (do wypełnienia w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ Adres \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**Repertuar konkursowy:** rodzaj melodii (np. krakowiak, polka, sztajerek), tytuł melodii, incipit, itp.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dane do przelewu nagrody pieniężnej**

Nazwa banku \_\_\_\_\_ Numer konta bankowego \_\_\_\_\_

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że zawarta w regulaminie informacja o przetwarzaniu danych osobowych, z którą się zapoznałem jest dla mnie w pełni zrozumiała.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Małopolskie Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu w celu zakwalifikowania i dla potrzeb niezbędnych do realizacji wydarzenia.
4. Udzielam organizatorom - nieodpłatnie i na czas nieokreślony, zezwolenia na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w 3. Konkursie Heligonistów Województwa Małopolskiego – edycja on-line.

Potwierdzam **własnoręcznym podpisem** prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w karcie zgłoszenia.

\_\_\_\_\_  
*podpis uczestnika lub opiekuna prawnego (w przypadku osób niepełnoletnich)*