

**Przeгляд Twórczości Chrześcijańskiej „Razem”**  
**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA - 2016**

1. Nazwa podmiotu wykonawczego : .....
2. Dokładny adres i telefon kontaktowy: .....
- .....
3. Dokładny adres organu prowadzącego: .....
- .....
4. Rodzaj zespołu: .....
5. Grupa wiekowa: .....
6. Liczba występujących osób: .....
7. Imię i nazwisko opiekuna ( tel. kontaktowy): .....
8. Repertuar:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
9. Przewidywany czas występu: ..... ( nie dłużej niż 10 minut)
10. Potrzeby techniczne: .....
- .....
- .....
- .....

**Oświadczenie uczestnika przeglądu**

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i w pełni go akceptuję i nie roszczę do niego zastrzeżeń. Wyrażam, zgodę na nagranie, fotografowanie i upublicznianie występu oraz wizerunku zgłoszonych do przeglądu osób.

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

**Zgłoszenia prosimy nadsyłać do dnia 10 listopada 2016 r. na adres:**

**Miejski Ośrodek Kultury ul. Holdunowska 39 , 43-143 Łędziny**

**tel: 32 326 78 33 : e-mail : [mokledziny@o2.pl](mailto:mokledziny@o2.pl)**