

V PRZEGLĄD KAPEŁ WESELNYCH

Lidzbark 2015

KARTA UCZESTNIKA

(należy wypełnić wszystkie rubryki drukowanymi literami)

1. IMIĘ I NAZWISKO LIDERA ORAZ NAZWA ZESPOŁU (liczba osób):

.....

2. ADRES DO KORESPONDENCJI (ulica, kod pocztowy, miejscowość):

.....

3. TELEFON kontaktowy (stacjonarny/komórkowy)

.....

4. E-MAIL:

.....

5. TYTUŁ PIERWSZEGO UTWORU:

.....

autor tekstukompozytor.....

6. TYTUŁ DRUGIEGO UTWORU:

.....

autor tekstukompozytor.....

7. TYTUŁ TRZECIEGO UTWORU:

.....

autor tekstukompozytor.....

8. TYTUŁ CZWARTEGO UTWORU:

.....

autor tekstukompozytor.....

9. KRÓTKA INFORMACJA O ZESPOLE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, zapoznałem/am się z Regulaminem V Przeglądu Kapel Weselnych, zgadzam się z jego treścią i akceptuję Regulamin bez zastrzeżeń.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele związane z przeglądem zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Z 1997r. Nr 133, poz.883 z późn. zm.).

*opcjonalnie

.....

miejscowość, podpis

Kartę uczestnika należy przesłać na adres:

Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Lidzbarku

ul. Sądowa 23

13-230 Lidzbark

z dopiskiem „V Przegląd Kapel Weselnych”

lub drogą elektroniczną na adres: mgoklidzbark@op.pl