



**„Letnie Piastowskie Prezentacje Muzyczne” – Międzypokoleniowa Scena  
Talentów Piastów 2016**

**KARTA UCZESTNIKA**

**I. Imię i nazwisko wykonawcy/wykonawców (nazwa zespołu):**

.....  
.....

**II. Data urodzenia wykonawcy/wykonawców:**

.....  
.....

**III. Telefon, adres e-mail wykonawcy, w przypadku osób niepełnoletnich rodzica lub opiekuna  
prawnego:**

.....  
.....

**IV. Kategoria: muzyka, śpiew, recytacja, inne oraz solista, duet, zespół :**

.....

**V. W przypadku zespołu imię i nazwisko prowadzącego, telefon kontaktowy, adres e-mail:**

.....

**VI. Imię i nazwisko opiekuna artystycznego wykonawcy, telefon kontaktowy,**

.....

**E-mail.....**

**FUNDACJA IMIENIA BOGNY SOKORSKIEJ,  
ul Warszawska 24, 05-820 Piastów Tel. 505 878 825;  
[www.sokorskiej.pl](http://www.sokorskiej.pl), e-mail: [fundacja@sokorskiej.pl](mailto:fundacja@sokorskiej.pl)**

**VII. Tytuły wykonywanych utworów, autor tekstu i muzyki, autor aranżacji:**

.....  
.....  
.....

**VIII. Czas prezentacji:**

.....

**X. Informacja o potrzebach nagłośnieniowych oraz nośniku podkładu muzycznego (CD Audio, mp3 lub inne):**

.....

**XI. Wypełnienie karty uczestnika jest potwierdzeniem udziału w projekcie i akceptacją Regulaminu Piastowskiej Sceny Młodych Talentów oraz wyrażeniem zgody na wykorzystanie wizerunku oraz możliwości prezentacji nagranych materiałów dźwiękowych, filmowych i fotograficznych w celach promocji wydarzenia i organizatorów: Fundacji im. Bogny Sokorskiej oraz Miasta Piastowa.**

*"Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu naboru (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883)."*

.....  
Czytelny podpis kierownika zespołu

.....  
Czytelny podpis instruktora lub opiekuna wykonawcy

.....  
Czytelny podpis wykonawcy pełnoletniego

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego