

ZGŁOSZENIE

do Miejskiego Festiwalu Artystycznego Dzieci i Młodzieży 2025 w Piekarach Śląskich (wypełnia nauczyciel/instruktor)

Nazwa Szkoły / Placówki

Adres Szkoły / Placówki

Telefon kontaktowy e-mail

Gatunek artystyczny zespołu / zgodnie z wymogami regulaminu/

Nazwa zespołu

Kategoria wiekowa / zgodnie z wymogami regulaminu/

Liczba uczestników w zespole:

- a. dzieci z przedszkoli
- b. uczniowie z klas I – III szkół podstawowych
- c. uczniowie z klas IV – VI szkół podstawowych.....
- d. uczniowie z klas VII, VIII szkół podstawowych i szkół ponadpodstawowych.....

Imię i nazwisko nauczyciela/instruktora

Telefon kontaktowy do nauczyciela/instruktora

Adres poczty elektronicznej nauczyciela/instruktora.....

Potrzeby techniczne

Czas trwania występu

Repertuar

Dotyczy zespołów muzycznych:

1. Tytuł..... muzyka/słowa.....

Dotyczy zespołów tanecznych:

1. Tytuł

muzyka.....

Dotyczy zespołów teatralnych:

1. Tytuł.....

autor/reżyser.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia Festiwalu organizowanego przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Piekarach Śląskich oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis nauczyciela / instruktora