**PRZEGLĄD ZESPOŁÓW MUZYCZNYCH**

**ROCK/MASTER REAKTYWACJA**

**KARTA UCZESTNICTWA**

**/WYPEŁNIĆ CZYTELNIE – PISMEM DRUKOWANYM/**

 **Nazwa zespołu:**

**……………………………………………………………………………**

1. **Imię i nazwisko kierownika zespołu:**

**……………………………………………………………………………**

1. **Adres kontaktowy (e-mail), telefon:**

**……………………………………………………………………………**

1. **Tytuły utworów /kompozytor, autor tekstu/:**

**……………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………**

1. **Skład zespołu:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Informacje o zespole:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Potrzeby techniczne:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Nazwa placówki delegującej:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury im. Z. Herberta w Pabianicach, ul. Kościuszki 14, 95-200 Pabianice. Podpis jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia konkursu oraz na wykorzystanie wizerunku w materiałach przedstawiających działalność Miejskiego Ośrodka Kultury im. Z. Herberta w Pabianicach zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 2015. poz. 2135 z późn. zm.)*

**…………………...**

**Pieczęć, podpis**