

**KARTA ZGŁOSZENIA – SOLISTA**  
**Przegląd Kapel, Instrumentalistów i Śpiewaków Ludowych „Orawski Zbyrcok”**  
**14-15 listopada 2026 r.**

imię i nazwisko: .....

rok urodzenia: .....

adres: .....

telefon: .....

e-mail: .....

nr konta bankowego: .....

**Kategoria konkursowa (właściwe zaznaczyć):**

- ☐ instrumentalista                      instrument (wpisać jaki).....
- ☐ śpiewak
- ☐ gawędziarz
- ☐ družba
- ☐ starosta weselny

**Kategoria wiekowa (właściwe zaznaczyć):**

- ☐ dzieci
- ☐ młodzież
- ☐ dorośli

**Proponowany dzień przesłuchań (właściwe zaznaczyć):**

- ☐ sobota
- ☐ niedziela

Program prezentacji (wykonywane utwory):

.....

.....

Dotychczasowe osiągnięcia:

.....

.....

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z tekstem Regulaminu i akceptuję jego treść.
2. Niniejszym oświadczam, że nieodpłatnie i bezterminowo przenoszę na Organizatorów zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w Przeglądzie.

3. Podaję dane osobowe zawarte w zgłoszeniu w celu zakwalifikowania i udziału w Przeglądzie.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z zawartą w regulaminie informacją o przetwarzaniu danych osobowych i jest ona dla mnie w pełni zrozumiała.

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w karcie zgłoszenia.**

\_\_\_\_\_  
*data i czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego\**

*\*za osoby niepełnoletnie podpis składa rodzic/opiekun prawny*