**XVI FESTIWAL PIEŚNI PATRIOTYCZNEJ**

**„TO POLSKA – MOJA OJCZYZNA”**

**pod patronatem Burmistrza Miasta Sucha Beskidzka**

**w dniach 23.10.2023 r. i 11.11.2023 r.**

**w Centrum Kultury i Filmu w Suchej Beskidzkiej**

1. Imię i nazwisko solisty/nazwa zespołu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dokładna nazwa szkoły lub podmiotu reprezentowanego ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Kategoria wiekowa (I/II/III/IV) ………………………………………………………………………

1. Kategoria wykonawcza (solista/zespół) ........………………………………………………………………………
2. Ilość osób wraz z opiekunami ……………………………………………………………………………………………..
3. Imię, nazwisko i telefon instruktora/kierownika

……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………

1. Warunki techniczne /ilość mikrofonów, nośnik, instrumenty/

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

8. Program

a) tytuł utworu ……………………………………………………………………………….

kompozytor ………………………………………………………………………………..

autor tekstu ………………………………………………………………………………..

b) tytuł utworu ……………………………………………………………………………….

kompozytor ………………………………………………………………………………..

autor tekstu ………………………………………………………………………………..

1. Uczestnicy festiwalu wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Administratora danych - Centrum Kultury i Filmu w Suchej Beskidzkiej. Dane będą przetwarzane **tylko i wyłącznie na potrzeby organizacji festiwalu oraz zgodnie z celami statutowymi organizatora festiwalu.**
2. Uczestnicy festiwalu wyrażają zgodę na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w festiwalu, **w celach informacyjnych i promujących festiwal.**
3. Uczestnicy festiwalu oświadczają, że są świadomi, iż podanie danych jest dobrowolne oraz że mają prawo wglądu do swoich danych, jak również ich poprawiania i umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych.

…………………………………………… …………………………………………..

miejscowość, data pieczątka i podpis kierownika/instruktora