**Karta zgłoszenia**

**I Regionalnego Przeglądu DJ i Zespołów Weselnych „ Chałtura 2017”**

**w dniu 15-16.09.2017r**

NAZWA ZESPOŁU .................................................................................................................................

Adres/kontakt

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

SKŁAD ZESPOŁU

Imię i nazwisko kierownika zespołu oraz nr telefonu

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

Nr. Tel. …………………….

Nazwisko i imię uczestnika, funkcja w zespole (wokalista, gitarzysta itd.)

1. .............................................................................................................................................................

2. .............................................................................................................................................................

3. .............................................................................................................................................................

4. .............................................................................................................................................................

5.

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

6.

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

POTRZEBY TECHNICZNE ZESPOŁU

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

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

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

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

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

KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA ZESPOŁU / DJ (rok założenia, wykorzystywane instrumenty itp.)

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

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

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

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

Oświadczam, że zapoznałem się z niniejszym regulaminem i w imieniu zespołu akceptuję go.

Niniejsza karta traktowana jest jak umowa pomiędzy organizatorem przeglądu kapel i zespołów weselnych, a wykonawcą-kapelą/zespołem.

……..…………………………

DJ / Kierownik Zespołu

### Zgłoszenia do 13-09-2017r., na adres : Wieruszowski Dom Kultury ul. Rynek 8/9, Wieruszów lub

### e-mai: [wdk@wdkwieruszow.pl](mailto:wdk@wdkwieruszow.pl) [agencja@wiart.pl](mailto:agencja@wiart.pl) tel. 62 784 10 80 WDK / 606898363 WiArt

Aktualności na www.wdkwieruszow.pl / [www.wiart.pl](http://www.wiart.pl/)

Wyrażam zgode na nieodpłatne prawa wielokorotnego wykorzystatywania zdjęć z wizerunkiem uczesników przeglądu. Zgoda obejmuje wykorzystanie utrwanie i obrobkę, powielanie wykonanych zajęć, materiałów audio za pośrednictwem dowolengo urządzenia i wykorzystania w dowolnych mediach.Wyrazam zgodę na przechowywanie danych osobowych na potrzeby Wieruszowskiego Domu Kultury i Agencje Artystyczną WiArt.

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

DJ / Kierownik Zespołu