**29. Międzynarodowy Festiwal Dziecięcych Zespołów Regionalnych  
ŚWIĘTO DZIECI GÓR**

**Nowy Sącz, 24-30 lipca 2022**

|  |
| --- |
| KARTA UCZESTNIKA |

**Pełna nazwa zespołu:**

|  |
| --- |
|  |

##### *Zgłaszamy udział w 29. Międzynarodowym Festiwalu Dziecięcych Zespołów Regionalnych ŚWIĘTO DZIECI GÓR w dniach 24-30 lipca 2022 roku w Nowym Sączu, potwierdzamy znajomość regulaminu Festiwalu i zobowiązujemy się do jego przestrzegania.*

/pieczątka, podpis kierownika zespołu/

**I. INFORMACJE O ZESPOLE**

**kraj: miejscowość: region etnograficzny:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**nazwa instytucji patronującej:**

|  |
| --- |
|  |

**dane teleadresowe zespołu – do korespondencji:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **adres:** | ulica: |  | | | |
| numer domu: | |  | numer lokalu: |  |
| kod pocztowy: | |  | miejscowość: |  |
| **telefon:** |  | | | | |
| **fax.:** |  | | | | |
| **e-mail:** |  | | | | |

**adresy stron internetowych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **strona internetowa** |  |
| **Facebook** |  |
| **Instagram** |  |

**dane osoby kierującej zespołem:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko:** |  |
| **funkcja:** |  |
| **adres:** |  |
| **telefon:** |  |
| **e-mail:** |  |

**w sprawach organizacyjnych dotyczących udziału w Festiwalu prosimy o kontakt z osobą:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko:** |  |
| **funkcja:** |  |
| **telefon, e-mail:** |  |

**LICZBA CZŁONKÓW ZESPOŁU:**(dzieci, kapela, kierownictwo, opieka, kierowcy – wszyscy uczestnicy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| dzieci: | **dziewczynki:** |  | **przedział wieku (od-do):** |  |
| **chłopcy:** |  |
| muzycy: | **kobiety:** |  | **przedział wieku (od-do):** |  |
| **mężczyźni:** |  |
| dorośli: | **kobiety:** |  |  | |
| **mężczyźni:** |  |
| ogólna liczba wszystkich członków zespołu – suma: | |  |

**!!!** Ogólna liczba członków grupy (wraz z osobami towarzyszącymi i kierowcami autokaru) nie może przekraczać 35 osób **!!!**

**II. INFORMACJE O PROGRAMIE / REPERTUARZE**

Określenie stylu programu – zgodnie z klasyfikacją CIOFF® (prosimy o zaznaczenie **X**):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A** – autentyczny |
|  | **E** – artystycznie opracowany |
|  | **S** – stylizowany |

Tytuł programu:

|  |
| --- |
|  |

Opis programu:

|  |
| --- |
|  |

Wyszczególnienie wymaganych regulaminem elementów programu oraz ich krótka charakterystyka:

|  |  |
| --- | --- |
| tańce |  |
| pieśni |  |
| gry i zabawy |  |

Imię i nazwisko instruktora / choreografa zespołu:

|  |
| --- |
|  |

# III. SKŁAD KAPELI (ZESPOŁU INSTRUMENTALNEGO AKOMPANIUJĄCEGO):

Wyszczególnienie i opisanie poszczególnych instrumentów:

|  |
| --- |
|  |

Szczególne potrzeby techniczne:

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko kierownika kapeli:

|  |
| --- |
|  |

**IV. DZIEŃ NARODOWY (Regulamin: pkt. I/9)**

**a)** propozycja zespołu dotycząca programu dodatkowego w czasie swojego dnia narodowego. Dotyczy prezentacji kultury swojego regionu w formach pozascenicznych:

|  |
| --- |
|  |

**b)** jakiej pomocy w realizacji dnia narodowego zespół oczekuje od organizatora:

|  |
| --- |
|  |

**V. WYŻYWIENIE**  
Proszę wymienić oczekiwania dotyczące posiłków, np. kuchnia wegetariańska, diety, napoje:

|  |
| --- |
|  |

**VI. INNE**  
Proszę podać uwagi istotne z punktu widzenia zespołu dot. udziału w Festiwalu:

|  |
| --- |
|  |

**VII. OBOWIĄZKOWE ZGODY**

**Wszelkie oświadczenia, w tym na karcie zgłoszeniowej, składa osoba upoważniona do reprezentowania uczestników, w szczególności osób niepełnoletnich.**

**PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Organizatora znajduje się w jego siedzibie   
   (w Sekretariacie) oraz na stronie Internetowej pod adresem <http://mcksokol.pl/ochrona-danych-osobowych>. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacjami, o których mowa powyżej i są one dla mnie w pełni zrozumiałe.
2. Uczestnicy podają dane osobowe w związku z udziałem w Festiwalu dla potrzeb niezbędnych do realizacji wydarzenia – w tym w celu umieszczania ich na stronach internetowych organizatorów, oraz prowadzonej działalności statutowej organizatorów.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/data i czytelny podpis zgłaszającego – kierownika zespołu/

**KLAUZULA DOTYCZĄCA AUTORSKICH PRAW MAJĄTKOWYCH i WIZERUNKU**

1. Uczestnicy przenoszą nieodpłatnie na MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu swoje autorskie prawa majątkowe do artystycznych wykonań zaprezentowanych podczas Festiwalu zarówno w formule on-line, jak również w czasie wykonań na żywo w celu wykorzystania ich przez MCK SOKÓŁ w sposób nieograniczony terytorialnie i czasowo na następujących polach eksploatacji: a) utrwalenia (zapisu) we wszelkich możliwych formach jak fotografia, audio, video, b) zwielokrotnienia na wszelkich nośnikach dźwięku   
i obrazu, c) wprowadzenia do obrotu, d) wprowadzenia do pamięci komputera oraz sieci Internet,   
e) publicznego odtwarzania, wyświetlania, f) najmu i dzierżawy, g) nadawania bezprzewodowego, przewodowego, satelitarnego oraz reemisji i retransmisji.

2. Uczestnicy Festiwalu udzielają także zezwolenia na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w Festiwalu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/data i czytelny podpis zgłaszającego – kierownika zespołu/

**ZAGROŻENIE EPIDEMICZNE**

1. **W imieniu uczestników Festiwalu oświadczam, że jesteśmy świadomi sytuacji epidemicznej   
   i możliwości zakażenia SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19. Rozumiem i przyjmuję do wiadomości istnienie powyższego ryzyka, niezależnie od tego zgłaszam udział zespołu   
   w 29. Międzynarodowym Festiwalu Dziecięcych Zespołów Regionalnych ŚWIĘTO DZIECI GÓR.**
2. **Zobowiązuję się, że uczestnicy zespołu stosować się będą do wszelkich procedur i przepisów bezpieczeństwa związanych z reżimem sanitarnym mającym na celu zabezpieczenie uczestników przed możliwością zakażenia się wirusem SARS-CoV-2 – aktualnymi w czasie realizacji Festiwalu.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/data i czytelny podpis zgłaszającego – kierownika zespołu/

*Biuro Organizacyjne Festiwalu* ***ŚWIĘTO DZIECI GÓR***

*Małopolskie Centrum Kultury SOKÓŁ, ul. Długosza 3, 33-300 Nowy Sącz*

*tel. 48 18 4482610, fax. 48 18 4482611*

*e-mail: sdg@mcksokol.pl*

*www.swietodziecigor.pl*