

Karta Uczestnictwa

Nazwa zespołu/imię nazwisko(duet , solo)

Liczba tancerzy Kategoria wiekowa

Adres korespondencyjny zespołu / duetu/solisty

.....

..... nr tel.

adres e-mail

Instruktor Zespołu

Imię i nazwisko

nr tel., adres e-mail

Tytuł Prezentacji oraz jaka forma taneczna (np. hip hop, modern jazz, współczesny, balet, etiuda taneczna)

.....

Autor choreografiiCzas trwaniaminut (**ważne!**)

Informacje o zespole

.....

.....

Dane instytucji delegującej (**wypełniamy gdy potrzebna jest faktura**) **ważne!**

Nazwa.....

Adres.....

NIP.....

Oświadczam, że jesteśmy / nie jesteśmy płatnikami VAT. Niniejszym upoważniam Centrum Kultury i Sztuki w Kaliszu do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.

Akceptuję warunki REGULAMINU. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (i wizerunku) z 10 maja 2018r DZ.U.nr 1000 wyrażam zgodę na ich wykorzystanie i przetwarzanie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Spotkań Tanecznych i zrealizowania jego celów określonych w Regulaminie. [Klauzula informacyjna na stronie Administratora: www.mdk.kalisz.pl](#)

Podpis Instruktora

Pieczętka Instytucji

Podpis Dyrektora

.....

.....

.....