

**KARTA UCZESTNICTWA OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU TANECZNEGO
"II ART CLIP DANCE" 2017 r.**

I.p	IMIĘ	NAZWISKO	WIEK	NUMER TELEFONU	E - MAIL
1					
2					

KATEGORIA ARTYSTYCZNA (według regulaminu)

.....

ADRES ZAMIESZKANIA (gmina, powiat, województwo)

.....

.....

TYTUŁ PREZENTACJI

.....

Jestem zainteresowana/ zainteresowany wzięciem udziału w warsztatach tanecznych, które odbędą się 29 kwietnia 2017 r. w godzinach 10:00 - 11:30 w Wadowickim Centrum Kultury, przed ogłoszeniem wyników konkursu i występnem nagrodzonych. Są to warsztaty wyłącznie dla uczestników konkursu "II Art Clip Dance" i prowadzone będą przez Jakuba Kubasika (jazz) oraz Mikołaja Strzyża (hip hop) - finalisty 8 edycji "You Can Dance".

TAK

NIE

*** zaznacz odpowiedź**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. Nr 133poz. 833z późn. zm.).

.....

Podpis uczestnik lub pełnoprawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych w ramach Ogólnopolskiego Konkursu „II ART CLIP DANCE” 2017 r. w tym m.in. w na stronie internetowej www.wck.wadowice.pl, profilu facebookowym oraz mediach lokalnych itd.

.....

Podpis uczestnika lub pełnoprawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie całości lub fragmentów filmu zgłoszonego do konkursu „II ART CLIP DANCE” 2017 r. przez Wadowickie Centrum Kultury.

.....

Podpis uczestnika lub pełnoprawnego opiekuna

.....

Data i podpis uczestnika lub pełnoprawnego opiekuna