

# 35. KRAKOWIACZEK

Dziecięcy Przegląd Folklorystyczny  
Regionu Krakowiaków Wschodnich i Pogórza Ciężkowickiego  
8 czerwca 2025 r.

**organizator:**  
Małopolskie Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu  
Instytucja Kultury Województwa Małopolskiego

## KARTA ZGŁOSZENIA ZESPÓŁ FOLKLORYSTYCZNY

**współorganizator i gospodarz:**  
Dębińskie Centrum Kultury w Jastwi

1. Pełna nazwa zespołu

2. Kategoria zespołu \* prezentujący folklor w formie autentycznej

\* prezentujący folklor w formie artystycznie opracowanej

\* czas prezentacji scenicznej

\* ilość występujących dzieci bez kapel

rok założenia \_\_\_\_\_ wiek członków zespołu \_\_\_\_\_

Miejscowość, z której zespół pochodzi: \_\_\_\_\_

Prezentowany region \_\_\_\_\_

Gmina \_\_\_\_\_ Powiat \_\_\_\_\_

Instytucja patronująca \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Tytuł prezentowanego programu/widowiska

\_\_\_\_\_

Twórcy programu/widowiska

autor scenariusza \_\_\_\_\_

wyboru melodii, tańców, przyśpiewek, pieśni dokonał/a: \_\_\_\_\_

## 3. Krótki opis (treść) prezentowanego programu/widowiska

PREZENTOWANE TAŃCE	
	1) _____
	2) _____
	3) _____
	4) _____
	5) _____
	6) _____
	7) _____

## 4. Skład towarzyszącej kapeli

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____

## 5. Potrzeby techniczne – informacje dla Organizatora

czas potrzebny do:

• montaż scenografii \_\_\_\_\_ min.

• demontaż scenografii \_\_\_\_\_ min.

potrzeby scenograficzne:

• krzesła \_\_\_\_\_ szt.

• stoły/ławy \_\_\_\_\_ szt.

• mikrofon bezprzewodowy \_\_\_\_\_ szt.

WYŻYWIENIE:

• ilość posiłków dla \_\_\_\_\_ osób. (zespół+ kapela+ kierownik+kierowca)

UWAGA ! Dla uczestników przeglądu przewidziany jest poczęstunek i woda mineralna w dniu występu. Kierownik otrzymuje białki żywnościowe w biurze organizacyjnym **po przedłożeniu listy uczestników zgodnie z ilością zamieszczoną w karcie zgłoszenia.**

Imienna lista winna być opieczętowana i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania instytucji delegującej.

## 6. Dane teleadresowe kierownika zespołu

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

kod \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

nr kier. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

kom. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## 6. Adres do korespondencji

Ulica \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Kod \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

gmina \_\_\_\_\_ powiat \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**DANE TELEADRESOWE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA ZESPOŁU**

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: kod \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_ ul. nr lokalu \_\_\_\_\_

tel. kontaktowy kier. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ kom. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## Informacje niezbędne do przekazania nagród pieniężnych na konto bankowe

NUMER KONTA (26 cyfr): \_\_\_\_\_

WŁAŚCICIEL KONTA: \_\_\_\_\_

## DANE ADRESOWE:

kod: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_, ul./nr lokalu \_\_\_\_\_

## OŚWIADCZENIA

- I. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z tekstem regulaminu wydarzenia pn. **35. KRAKOWIACZEK - Dziecięcy Przegląd Folklorystyczny Regionu Krakowiaków Wschodnich i Pogórza Ciężkowickiego** i akceptuję jego treść.
- II. Podaję dane osobowe zawarte w zgłoszeniu w celu zakwalifikowania i udziału w wydarzeniu.
- III. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z zawartą w regulaminie informacją o przetwarzaniu danych osobowych i jest ona dla mnie w pełni zrozumiała.
- IV. Udzielam **Organizatorowi** tj. Małopolskiemu Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu i **Współorganizatorowi**: tj. Dębińskiemu Centrum Kultury w Jastwi - nieodpłatnie i na czas nieokreślony - zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w wydarzeniu pn. **35. KRAKOWIACZEK - Dziecięcy Przegląd Folklorystyczny Regionu Krakowiaków Wschodnich i Pogórza Ciężkowickiego**.

Potwierdzam **własnoręcznym podpisem** prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w karcie zgłoszenia.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania zespołu

\_\_\_\_\_ pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji delegującej

na skan oryginalnej karty  
oczekuję do dnia 6 maja 2025 r., do godz. 15:00  
e-mail: rompala.beata@gmail.com