………………………………………………….
pieczątka placówki delegującej

 **Załącznik nr 1**

**KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU TANECZNEGO**

# XIV MIEJSKI PRZEGLĄD TWÓRCZOŚCI PRZEDSZKOLNEJ

# „ZE ŚPIEWEM I TAŃCEM ZA PAN BRAT”„Śpiewaj i tańcz! Na zdrowie!”rok szkolny 2024/2025

**Nazwa zespołu** ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Nazwa placówki kierującej na przegląd:** *(adres z telefonem)* ...........................................................

**Imię i nazwisko nauczyciela/instruktora** …………………………..………………………………………………………….
**tel. kontaktowy** ……………………………………………..……… **e-mail** ………………………………………………………….

 **Tytuł prezentacji tanecznej** …………………………………………...……….………………………………………………………

**Liczba wykonawców, wiek** ...................................................................................................................
**Czas** **trwania** ......................... **Autor muzyki**..........................................................................................
**Wymagania techniczne (mikrofon, fortepian, odtwarzacz cd, mp3 itp.):** .................................................................................................................................................................

 szatnia

***Prosimy o wypełnianie zgłoszeń pismem drukowanym.
Tylko prawidłowo wypełnione zgłoszenia będą kwalifikowały do uczestnictwa w przeglądzie.***

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Prezentacji.**

 *......................................................... ...................................................................*

 *podpis nauczyciela/instruktora podpis i pieczęć dyrektora placówki*

**DANE OSOBOWE:**

Informujemy, że Administratorem danych osobowych zgłoszonych do **konkursu/przeglądu** jest Pałac Młodzieży
w Szczecinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Pałacu Młodzieży znajdują się
w formularzu zgłoszeniowym i na stronie internetowej pod adresem: **palac.szczecin.pl/RODO/**

………………………………………………….
pieczątka placówki delegującej

**Załącznik nr 1**

**KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU WOKALNEGO**

# XIV MIEJSKI PRZEGLĄD TWÓRCZOŚCI PRZEDSZKOLNEJ

# „ZE ŚPIEWEM I TAŃCEM ZA PAN BRAT” „Śpiewaj i tańcz! Na zdrowie!”rok szkolny 2024/2025

#

**Nazwa zespołu** ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Nazwa placówki kierującej na przegląd:** *(adres z telefonem)* ...........................................................

**Imię i nazwisko nauczyciela/instruktora** …………………………..………………………………………………………….
**tel. kontaktowy** ……………………………………………..……… **e-mail** ………………………………………………………….

 **Tytuł prezentacji wokalnej** …………………………………………...……….………………………………………………………

**Liczba wykonawców, wiek** ...................................................................................................................
**Czas** **trwania** ......................... **Autor muzyki**..........................................................................................
**Wymagania techniczne (mikrofon, fortepian, odtwarzacz cd, mp3 itp.):** .................................................................................................................................................................

 szatnia

***Prosimy o wypełnianie zgłoszeń pismem drukowanym.
Tylko prawidłowo wypełnione zgłoszenia będą kwalifikowały do uczestnictwa w przeglądzie.***

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Prezentacji.**

 *......................................................... ...................................................................*

 *podpis nauczyciela/instruktora podpis i pieczęć dyrektora placówki*

 **DANE OSOBOWE:**

Informujemy, że Administratorem danych osobowych zgłoszonych do **konkursu/przeglądu** jest Pałac Młodzieży
w Szczecinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Pałacu Młodzieży znajdują się
w formularzu zgłoszeniowym i na stronie internetowej pod adresem: **palac.szczecin.pl/RODO/**

………………………………………………….
pieczątka placówki delegującej

**Załącznik nr 1**

#

# KARTA ZGŁOSZENIA - SOLIŚCI (WOKAL)XIV MIEJSKI PRZEGLĄD TWÓRCZOŚCI PRZEDSZKOLNEJ

# „ZE ŚPIEWEM I TAŃCEM ZA PAN BRAT”„Śpiewaj i tańcz! Na zdrowie!”rok szkolny 2024/2025

**Nazwisko i imię solisty/stki** ………………………………………………………………………………….…………..

**Nazwa placówki kierującej na przegląd:** *(adres z telefonem)* ............................................................

**Imię i nazwisko nauczyciela/instruktora** …………………………..…………………………………………….…………….
**tel. kontaktowy** ……………………………………………..……… **e-mail** ………………………………………………………….

 **Tytuł prezentacji wokalnej** …………………………………………...……….………………………………………………………

**Wiek** **solisty/stki** ...................................................................................................................................
**Czas** **trwania** ......................... **Autor muzyki**..........................................................................................
**Wymagania techniczne (mikrofon, fortepian, odtwarzacz cd, mp3 itp.):** .................................................................................................................................................................

***Prosimy o wypełnianie zgłoszeń pismem drukowanym.
Tylko prawidłowo wypełnione zgłoszenia będą kwalifikowały do uczestnictwa w przeglądzie.***

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Prezentacji.**

 *......................................................... ...................................................................*

 *podpis nauczyciela/instruktora podpis i pieczęć dyrektora placówki*

**DANE OSOBOWE:**

Informujemy, że Administratorem danych osobowych zgłoszonych do **konkursu/przeglądu** jest Pałac Młodzieży
w Szczecinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Pałacu Młodzieży znajdują się
w formularzu zgłoszeniowym i na stronie internetowej pod adresem: **palac.szczecin.pl/RODO/**

………………………………………………….
pieczątka placówki delegującej