**Międzypowiatowy Przegląd Orkiestr Dętych ECHO TROMBITY**

**Wieliczka 2 czerwca 2024**

**K A R T A Z G Ł O S Z E N I A**

(prosimy wypełniać drukowanymi literami)

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA ORKIESTRY |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| POWIAT |  |
| LICZBA OSÓB W ORKIESTRZE  (biorących udział w Festiwalu) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ i NAZWISKO DYRYGENTA ORKIESTRY |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA INSTYTUCJI PATRONUJĄCEJ |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRZYGOTOWANE UTWORY | | | |
| NA SCENIE | | | |
| L.P. | TYTUŁ | KOMPOZYTOR | AUTOR OPRACOWANIA NA ORKIESTRĘ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

\*należy zapiać OBOWIĄZKOWY UTWÓR POLSKIEGO KOMPOZYTORA

INFORMACJE O ORKIESTRZE

(rok powstania, krótka historia, nagrody, wyróżnienia)

ZAPOTRZEBOWANIE LOGISTYCZNE/AKUSTYCZNE PODCZAS WYSTĘPU

|  |  |
| --- | --- |
| DEKLARACJA PRZEKAZANIA NAGRODY FINANSOWEJ | |
| NAZWA BANKU |  |
| NUMER KONTA |  |
| WŁAŚCICIEL KONTA |  |
| DOKŁADNY ADRES WŁAŚCICIELA KONTA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE OSOBY, KTÓRA W IMIENIU ZESPOŁU ZGŁASZA ORKIESTRĘ DO UDZIAŁU W FESTIWALU | |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| NUMER TELEFONU DO KONTAKTU |  |
| ADRES E-MAIL DO KORESPONDENCJI |  |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA |  |

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam/-em się z regulaminem Międzypowiatowego Przeglądu Orkiestr Dętych ECHO TROMBITY i akceptuję jego postanowienia.
2. Posiadam stosowne zgody osób trzecich – w tym przedstawicieli i członków zespołu, które są niezbędne do zgłoszenia zespołu do udziału w Międzypowiatowym Przeglądzie Orkiestr Dętych ECHO TROMBITY.
3. Oświadczam, że jestem upoważniona/y do reprezentowania orkiestry i potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w karcie zgłoszenia.

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Organizatora znajduje się w jego siedzibie (w Sekretariacie)

oraz na stronie Internetowej pod adresem: https://wck.wieliczka.eu/o-nas/rodo/

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacjami, o których mowa powyżej i są one dla mnie w pełni zrozumiałe. Dane osobowe podaje w celu realizacji zadania, w tym zgłoszenia i udziału w Międzypowiatowym Przeglądzie Orkiestr

Dętych ECHO TROMBITY, jak również w związku z jego promocją/upowszechnianiem dorobku.

KLAUZULA DOTYCZĄCA AUTORSKICH PRAW MAJĄTKOWYCH i WIZERUNKU

1. Uczestnicy przenoszą nieodpłatnie na Wielickie Centrum Kultury swoje autorskie prawa majątkowe do artystycznych wykonań zaprezentowanych podczas Międzypowiatowego Przeglądu Orkiestr Dętych ECHO TROMBITY, w celu wykorzystania ich przez WCK w sposób nieograniczony terytorialnie i czasowo na następujących polach eksploatacji:
   1. utrwalenia (zapisu) we wszelkich możliwych formach jak fotografia, audio, video,
   2. zwielokrotnienia na wszelkich nośnikach dźwięku i obrazu,
   3. wprowadzenia do obrotu,
   4. wprowadzenia do pamięci komputera oraz sieci Internet,
   5. publicznego odtwarzania, wyświetlania,
   6. najmu i dzierżawy,
   7. nadawania bezprzewodowego, przewodowego, satelitarnego oraz reemisji i retransmisji.
2. Uczestnicy Międzypowiatowego Przeglądu Orkiestr Dętych ECHO TROMBITY udzielają także zezwolenia na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w Przeglądzie.

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

(data i czytelny podpis zgłaszającego – reprezentującego orkiestrę)





