

## GITARIADA

### Przeegląd Solistów i zespołów muzycznych im. Janusza Popławskiego w Gdyni

<b>Nazwa zespołu</b>	
<b>Miasto</b>	
<b>Gatunek Muzyczny</b>	
<b>Skład zespołu</b>	
<b>Dane kontaktowe</b> <b>(imię i nazwisko, adres,</b> <b>telefon, e-mail)</b>	

**Prosimy o czytelne i wyraźne wypełnienie formularza zgłoszeniowego (drukowanymi literami)**

### OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że:**

- zapoznałem się z Regulaminem Przeglądu i akceptuję wszystkie zawarte w nim postanowienia
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Organizatora Przeglądu zgodnie z przepisami Ustawy O Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 roku; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami
- wyrażam zgodę na rejestrację (audio i video) koncertu konkursowego i finałowego do celów promocyjnych Przeglądu (transmisja radiowa i telewizyjna, retransmisja radiowa i telewizyjna, zamieszczenie dowolnych fragmentów w formacie mp3 na stronie internetowej Blues Clubu, Centrum Kultury w Gdyni oraz Klubu Muzycznego Ucho

.....

Podpis odręczny reprezentanta zespołu