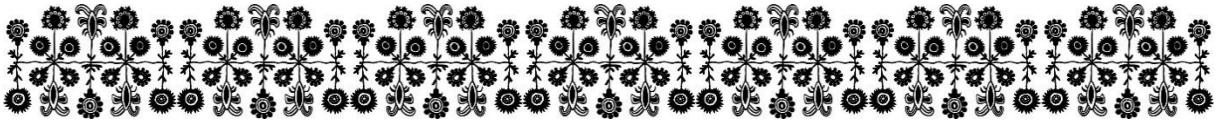
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Góra Urzecza”

29 czerwca 2025 roku



Nazwa Zespołu: . . . . . .

Kierownik Zespołu (osoba do kontaktu): . . . . . .

Adres mailowy do kontaktu: . . . . . .

Telefon kontaktowy: . . . . . .

Wymagania techniczne: . . . . . .

Liczba członków Zespołu uczestnicząca w wydarzeniu: . . . . . osób, w tym:

- Artyści: . . . . . osób
- Muzycy: . . . . . osób

Informacje na temat zespołu: . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wydarzenia i klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach wydarzenia pn. „Góra Urzecza”.

. . . . . .

Data i podpis Kierownika Zespołu