**„(NIE) ŁAM SIĘ”**

**VI ŚLĄSKI TURNIEJ TAŃCA ULICZNEGO W ZABRZU**

**27 maja 2023**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**MINI FORMACJE/FORMACJE**

Nazwa mini formacji/formacji

……….........................................................................................................................................Instytucja/klub i miejscowość

……….........................................................................................................................................Instruktor/ choreograf zespołu

……….........................................................................................................................................Tytuł choreografii

……….........................................................................................................................................

Czas prezentacji ………………………………………………………………………..………………

Kontakt e-mailowy, telefoniczny (obowiązkowo)

……………………………………..…............................................................................................

Kategoria: Street dance 7-11 lat Street dance 12-15 lat Street dance 16-20 lat

(podkreśl właściwy)

Ilość tancerzy w formacji: ………..

**Lista imienna tancerzy**

(ważna tylko z wypełnionymi załącznikami nr 1 dla każdego uczestnika i dla instruktora)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | solista-s, duet-d |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zobowiązuję się do zapłacenia akredytacji w wysokości …..…. zł (opłaty solistów i formacji razem) na konto podane w regulaminie.

 • Proszę o wystawienie pisemnego potwierdzenia dokonania wpłaty akredytacji na następujące dane:

……….........................................................................................................................................……….........................................................................................................................................

Akceptuję regulamin.

Zgłoszenie ważne tylko z Załącznikami nr 1 (Oświadczenia uczestnika) dla każdego tancerza oraz instruktora.

 ............................................

 Podpis instruktora

……………………….

 Pieczęć instytucji

Administratorami Państwa danych osobowych są: 1) w zakresie organizacji, obsługi i rozliczenia wydarzenia oraz publikacji na stronie OPP4 „CET” – Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 4 z siedzibą w Zabrzu, ul. Korczoka 98, tel.: 32 277-54-81, e-mail: sekretariat@opp4.zabrze.pl, REGON: 272075085, NIP: 6481101975. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych – e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl, tel.: 668416144; 2) w zakresie publikacji na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Zabrzu – Prezydent Miasta Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych – e-mail: iod@um.zabrze.pl, tel.: (32) 37-33-300. Obowiązek informacyjny wynikający z Artykułu 13 ust. 1 i 2 RODO (UE) spełniono w Regulaminie Turnieju dostępnym w wersji papierowej w siedzibie Organizatora oraz opublikowanym na stronie internetowej Organizatora – <https://www.opp4.zabrze.pl>.