**16. Małopolski Przegląd Dorobku Artystycznego i Kulinarnego Kół Gospodyń Wiejskich**

**Jabłonka, 10-11 października 2026 r.**

## KARTA ZGŁOSZENIA

**PEŁNA NAZWA GRUPY** _____

Miejscowość _____ gmina _____ powiat _____

**DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ GRUPĘ (kierownika/przewodniczącej) – adres do korespondencji:**

Imię i nazwisko _____

ulica/miejscowość _____ nr domu _____

kod pocztowy _____ miejscowość _____

nr tel. _____ email: _____

**INFORMACJA O GRUPIE:**

rok założenia _____ liczba członków _____

Najważniejsze informacje o grupie dla konferansjera: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Zgłoszona liczba osób do posiłku: **łącznie** _____ osób, **w tym**:

1) członkowie grupy _____ osób; 2) osoby towarzyszące + kierowca _____ osób

**Uczestnicy przeglądu otrzymają jeden gorący posiłek w dniu występu. Kierownik otrzymuje bloczki żywieniowe w biurze organizacyjnym po przedstawieniu listy uczestników, w ilości nie większej niż w karcie zgłoszenia.**

Inne potrzeby zespołu (do organizatorów) _____

_____

## A. Konkurs TRADYCYJNYCH SCENEK OBYCZAJOWYCH [do wyboru]

Tytuł _____

Czas trwania scenki _____min., czas potrzebny: na przygotowanie sceny _____min., na demontaż scenografii _____min.

Program przygotowany pod kierunkiem _____

Krótki opis programu_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

## B. Konkurs PIEŚNI LUDOWYCH [do wyboru]

Tytuły pieśni: 1. _____

2. _____

3. _____

Liczba osób w reprezentacji _____

## C. Konkurs RĘKODZIEŁA ARTYSTYCZNEGO: OGRABEK [obowiązkowy]

Imiona i nazwiska reprezentacji

1. _____ 2. _____ 3. _____

**D. Konkurs TRADYCYJNYCH POTRAW: główny składnik DYNIA** [obowiązkowy]

Nazwa potrawy _____

Krótki opis potrawy _____

_____

Rodzaj naczyń jednorazowych potrzebnych do degustacji potrawy ( właściwe zaznaczyć ☒ ):

☐ miseczki ☐ talerzyki ☐ łyżki ☐ widelce ☐ kubki ☐ serwetki ☐ wykałaczki ☐ _____

Liczba osób w reprezentacji _____

**Informacje niezbędne do przekazania nagród pieniężnych na konto bankowe** (może być Instytucji, stowarzyszenia lub kierownika/przewodniczącej)

właściciel konta bankowego _____

adres_____

nr konta (26 cyfr) _____

**III. Oświadczam, że zapoznałam(-łem) się z treścią regulaminu i akceptuję jego treść.**

**IV.** Zgłoszeni uczestnicy wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez współadministratorów danych osobowych, tj. Małopolskie Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu, Małopolski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Karniowicach, Orawskie Centrum Kultury w Jabłonce (dalej „Organizatorzy") w celu zakwalifikowania i udziału w wydarzeniu.

**V.** Oświadczam, iż zapoznałem się z zawartą w regulaminie informacją o przetwarzaniu danych osobowych i jest ona dla mnie w pełni zrozumiała.

**VI.** Zgłoszeni uczestnicy udzielają **Organizatorom** tj. Małopolskiemu Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu, Małopolskiemu Ośrodkowi Doradztwa Rolniczego w Karniowicach, Orawskiemu Centrum Kultury w Jabłonce - nieodpłatnie i na czas niekreślony - zezwolenia na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w 15. Małopolskim Przeglądzie Dorobku Artystycznego i Kulinarnego KGW w Jabłonce.
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w karcie zgłoszenia.

_____ _____

miejscowość i data podpis osoby upoważnionej/kierownika grupy

**Niniejszym rekomendujemy grupę do udziału w Przeglądzie.**

_____

*(podpis oraz pieczęć Powiatowego Zespołu Doradztwa Rolniczego)*