



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



BIURO PROJEKTU:
Publiczny Specjalny Katolicki Ośrodek
Edukacyjno-Wychowawczy
im. Świętej Rodziny w Kruzach
Kruzy 18, 11-311 Kolno
tel. 89 716 32 16
501 650 421
665 399 730
email: pskoew.kruzy@gmail.com
<http://pskoewkruzy.pl/>

Załącznik 1a do Regulaminu Przeglądu

KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU

1. DANE ZESPOŁU

Nazwa zespołu	
Nazwa i adres placówki	
Rodzaj tańca / styl taneczny	
Tytuł prezentacji tanecznej	
Czas trwania prezentacji	
Łączna liczba osób w zespole	

2. BENEFICJENCI OSTATECZNI – OSOBY WYSTĘPUJĄCE

Proszę podać imiona i nazwiska osób występujących oraz preferowane rozmiary koszulek.

Lp.	Imię i nazwisko	Wiek	Rozmiar koszulki
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Łączna liczba Beneficjentów Ostatecznych w zespole	
Liczba osób poniżej 18. roku życia	
Liczba osób pełnoletnich	

3. UCZESTNICZY PROJEKTU – OPIEKUNOWIE, NAUCZYCIELE, TERAPEUCI, KIEROWCY

Lp.	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja	Rozmiar koszulki
1			
2			
3			
4			
5			

4. OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA ZESPÓŁ

Imię i nazwisko instruktora / opiekuna zespołu	
Pełniona funkcja	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

5. INFORMACJE O ZESPOLE

Krótką informacją o zespole, jego działalności i osiągnięciach:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. INFORMACJE ORGANIZACYJNE

- 1) Czy zespół potrzebuje transportu zapewnianego przez Organizatora z Ośrodka Wypoczynkowego w Bęsi do Centrum Kultury, Turystyki i Sportu w Biskupcu?

☐ TAK ☐ NIE

Liczba osób korzystających z transportu:

- 2) Czy w zespole znajdują się osoby poruszające się na wózkach?

☐ TAK ☐ NIE

Liczba osób poruszających się na wózkach:

- 3) Czy zespół ma szczególne potrzeby związane z transportem, dostępnością, zakwaterowaniem lub udziałem w wydarzeniu?

☐ TAK ☐ NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę opisać potrzeby:

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

7. INFORMACJE TECHNICZNE DOTYCZĄCE WYSTĘPU

- 1) Sposób przekazania podkładu muzycznego:

☐ plik przesłany pocztą elektroniczną ☐ pendrive ☐ inny:

- 2) Czy podczas występu będą wykorzystywane rekwizyty?

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK, proszę podać rodzaj i liczbę rekwizytów:

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

Dodatkowe wymagania techniczne:

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam się/zapoznałem się z Regulaminem Przeglądu i akceptuję jego postanowienia.
2. Dane zawarte w niniejszej Karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Osoby wskazane w Karcie zgłoszenia zostały zgłoszone do udziału w wydarzeniu zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Przeglądu.
4. Dla wszystkich Beneficjentów Ostatecznych i Uczestników Projektu zostaną przekazane wymagane dokumenty rekrutacyjne, oświadczenia i zgody.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o zmianach w składzie zespołu lub innych okolicznościach mających wpływ na udział w wydarzeniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis instruktora/opiekuna zespołu
albo osoby upoważnionej przez placówkę

*niepotrzebne skreślić