TYLKO DANCE MA SENSDziecięce Spotkania Taneczne KALISZ 2023

***K a r t a U c z e s t n i c t w a***

Nazwa zespołu ................................................................................................................

Liczba tancerzy .................................. Kat. ..........................

Adres korespondencyjny Zespołu

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

............................................................................................ nr tel. ………………………………………………..

adres e-mail .............................................

I n s t r u k t o r Z e s p o ł u

Imię i nazwisko ...............................................................................................................................................

nr tel., adres e-mail ........................................................................................................................................

T y t u ł Prezentacji ...................................................................................................................................

Autor choreografii ................................................................................................Czas trwania ..........minut **(ważne!)**

 I n f o r m a c j e o z e s p o l e

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane instytucji delegującej (do wystawienia faktury) **ważne!**

Nazwa.........................................................................................................................................................................
Adres..........................................................................................................................................................................
NIP………………………...
Oświadczam, że jesteśmy / nie jesteśmy płatnikami VAT. Niniejszym upoważniam Centrum Kultury i Sztuki w Kaliszu do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.
Akceptuję warunki REGULAMINU. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (i wizerunku) z 10 maja 2018r DZ.U.nr 1000 wyrażam zgodę na ich wykorzystanie i przetwarzanie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Spotkań Tanecznych i zrealizowania jego celów określonych w Regulaminie.

 Podpis Instruktora Pieczątka Instytucji Podpis Dyrektora

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

**MDK Kalisz • CKiS Kalisz 31 marca 2023**