**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
Studencki Przegląd Alternatywnej Muzyki**

1. Nazwa wykonawcy/zespołu

|  |
| --- |
|  |

1. Dane wykonawcy/składu zespołu \*

(Imię, nazwisko, nazwa uczelni, kierunek i rok studiów, kontakt telefoniczny i mailowy do osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie zespołu)

|  |
| --- |
|  |

1. Krótki opis zespołu/wykonawcy oraz informacja o dotychczasowych osiągnięciach

|  |
| --- |
| . |

1. Tytuł, autor tekstu, kompozytor trzech utworów, które wykonawca/zespół zaprezentuje na przeglądzie

|  |
| --- |
|  |

Do formularza w formie załącznika należy dołączyć **należy dołączyć**:

- **Rider techniczny** dla realizatorów przeglądu w formie dokumentu PDF/.doc,  
 - 3 **autorskie** utwory zrealizowane przez wykonawcę/zespół (format MP3),

- Zdjęcie wykonawcy/zespołu w dobrej rozdzielczości,

- Skan **ważnej** legitymacji studenckiej.

**MINIMUM JEDEN CZŁONEK SKŁADU ZESPOŁU POWINNIEN POSIADAĆ STATUS STUDENTA. STATUS WYMAGANY W PRZYPADKU ZGŁOSZENIA SOLISTY.**

**Zgłaszając zespół wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) \***

**Zgłaszając zespół potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu przeglądu i akceptuję jego warunki. \***

**Zgłaszając zespół wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości mailowych dotyczących szczegółów przeglądu. \***