

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

KFOKA – Edycja 2026

Konarzyński Festiwal Otwarty Kabaretów Amatorskich

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

I. DANE UCZESTNIKA / ZESPOŁU

Nazwa zespołu / Imię i nazwisko wykonawcy: _____

Kategoria (zaznaczyć): ☐ Stand-up ☐ Scenka dzieci/młodzież ☐ Scenka dorośli/mix

Liczba osób w zespole: _____

Wiek uczestników: od _____ do _____

Imię i nazwisko opiekuna (jeśli dotyczy): _____

II. DANE KONTAKTOWE

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

III. INFORMACJE O WYSTĘPIE

Tytuł programu / występu: _____

Czas trwania występu (scenka max. 10 min, stand-up max 5 minut): _____

Krótki opis występu:

IV. POTRZEBY TECHNICZNE

☐ Mikrofon bezprzewodowy

☐ Mikrofon przewodowy

☐ Odtwarzanie podkładu muzycznego

☐ Inne (jakie?): _____

V. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem KFOKA 2026 i akceptuję jego warunki.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku w celach promocyjnych festiwalu.

Miejscowość i data: _____ Podpis uczestnika / opiekuna: _____