



**ZWIĄZEK OCHOTNICZYCH  
STRAŻY POŻARNYCH  
RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI**

40-032 Katowice, ul. Dąbrowskiego 8  
tel./fax (0-32) 251 79 69

Katowice 18.03.2019 r.

**Oddziały Powiatowe ZOSP RP  
Wszystkie.**

Uprzejmie informuję, że – zgodnie z wcześniejszymi informacjami – w roku bieżącym organizowane będą przeglądy orkiestr dętych OSP woj. śląskiego.

Planowane są przeglądy w następujących miejscowościach:

- |            |                                |                |
|------------|--------------------------------|----------------|
| 1. Gliwice | – miasto Gliwice               | - 02.06.2019 r |
| 2. Imielin | – powiat Bieruńsko – Lędziński | - 06.07.2019 r |

Zgłoszenia należy przysyłać pisemnie na załączonym formularzu z podaniem opisu działalności orkiestry (dla konferansjera), repertuaru, ilości osób, i adresu kapelmistrza. Zgłoszenia prosimy dokonać do 30 kwietnia 2019r. na adres Oddział Wojewódzki Związku Ochotniczych Straży Pożarnych RP ul. Dąbrowskiego 8 40 – 032 Katowice.

Podczas występu orkiestra wykonuje trzy dowolne utwory (w tym minimum jeden utwór kompozytora polskiego). Czas występu nie może przekroczyć 20 minut. Regulamin przeglądu znajduje się na stronie internetowej Zarządu Głównego Związku OSP RP.

Planujemy wspólne wykonanie utworów:

- Orkiestry Dęte – opracowanie J. Kwiatkowski
- Heppy Marsching Band1 – opracowanie S. Rundel

Prosimy o przygotowanie orkiestr do wykonania tych utworów.

Informację na temat miejsca zbiórki i godziny rozpoczęcia podamy po otrzymaniu kart zgłoszeń.

Z poważaniem

W załączeniu:

1. Karta zgłoszenia

Z-CA DYREKTORA  
Zarządu Wykonawczego  
ZOSP RP woj. śląskiego

Sylwia Radwańska

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**  
**do udziału w Wojewódzkim Przeglądzie Orkiestr OSP**

W..... w terminie.....

Pełna nazwa orkiestry.....

.....

Siedziba Orkiestry.....

.....

gmina

powiat

województwo

.....

nr.tel.( łącznie z kierunkowym)

fax

e-mail

Imię i nazwisko kapelmistrza.....

Adres do korespondencji.....

.....

gmina

powiat

województwo

.....

nr.tel.( łącznie z kierunkowym)

fax

e-mail

Liczba członków Orkiestry..... w tym kobiet:.....młodzieży.....

Liczba członków grupy tanecznej.....

Imiona i nazwiska osób towarzyszących ( łącznie z kierowcą )

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

Repertuar konkursowy ( tytuły , kompozytorzy ) – 3 utwory w tym minimum jeden kompozytora polskiego:

1. ....  
.....
2. ....  
.....
3. ....  
.....

Udział w konkursie parady marszowej – forma prezentacji ( maksymalny czas– 10 – 15 minut)

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

Imię i nazwisko choreografa.....

Wyrażam zgodę w związku z art. 23 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 ustawy z dniz 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133, poz. 833 ) na przetwarzanie przez Zarząd Oddziału Wojewódzkiego Związku OSP RP moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej.

Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Biuro Zarządu Oddziału Wojewódzkiego Związku OSP RP ul. Dąbrowskiego 8 40-032 Katowice.
2. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawienie na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
3. Dane osobowe podawane są dobrowolnie.

Potwierdzam zgodność powyższych danych

.....dnia.....

.....  
podpis