**Załącznik nr 3  
do regulaminu projektu**

**DZSP-ZSS-VIII.4040.1.2024**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**INAUGURACJA „X ŁÓDZKICH SENIORALIÓW” – 11.05.2024 r.  
SCENA**

Imię i nazwisko ( opcjonalnie: pseudonim artystyczny) artysty/ nazwa grupy lub podmiotu zgłaszającego chęć wystąpienia w trakcie inauguracji „Łódzkich Senioraliów”   
………………………………………………………………………………………………………….

Dane kontaktowe artysty / reprezentanta grupy ( imię, nazwisko, telefon):   
………………………………………………………………………………………………...............

**INFORMACJE O PROPONOWANYM WYSTĘPIE:**

1. Rodzaj występu: taniec / śpiew / kabaret / pokaz/ inne (jakie?)……………………………....
2. Liczba osób prezentujących program artystyczny:…………………………………………….
3. Tytuł wystąpienia:………………………………………………………………………………….
4. Czas trwania (maks. 15 min):………………………………………….....................................
5. Opis ( artysty/ grupy/ występu):
6. Zapotrzebowanie na sprzęt (liczba mikrofonów, możliwość odtworzenia muzyki   
   z wybranego nośnika danych itp.)[[1]](#footnote-1):

**……………………………………………………………………………………………………………**

*Niniejszym deklaruję/my chęć uczestnictwa w inauguracji „Łódzkich Senioraliów”, która odbędzie się w dn. 11.05.2024 r.*

……………………………..

**Miejscowość, data**

**Prosimy o przesłanie formularza zgłoszeniowego w formie elektronicznej - plik Word   
(edytowalny), do dnia 05.04.2024 r. na adres** [**dlaseniorow@uml.lodz.pl**](mailto:dlaseniorow@uml.lodz.pl)**.**

**Szczegółowych informacji udziela koordynator:** Oddział ds. Polityki Senioralnej   
i Zdrowotnej, Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych w Departamencie Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi Urzędu Miasta Łodzi, ul. Zachodnia 47, tel. 42 638 47 30

*Niniejszy formularz ma charakter zgłoszeniowy, organizator zastrzega sobie prawo do akceptacji wybranych zgłoszeń.*

1. Organizator zapewnia niezbędne nagłośnienie. Organizator nie zapewnia instrumentów. [↑](#footnote-ref-1)