**53. SUSRET HRVATSKIH PJEVAČKIH ZBOROVA, 2020.**

**P R I J A V N I C A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Službeni naziv ansambla za korištenje u programskim materijalima:** |  |
| **Ime i prezime službenog predstavnika:** |  | **Tel:** |  | **e-mail:** |  |
| **Službena e-mail adresa i web stranica:** |  |
| **Službena adresa i OIB ansambla/udruge:** |  |
| **Ime i prezime dirigenta:** |  | **Tel:** |  | **e-mail:** |  |
| **Kategorija ansambla (zaokružiti):** | **ZBOR** | **KLASIČNI MALI VOKALNI SASTAV** |
| **Vrsta ansambla (zaokružiti):** | **MJEŠOVITI** | **ŽENSKI** | **MUŠKI** |
| **Broj članova ansambla s dirigentom:** |  | **Broj članova pratnje (max.2):** |  |
| **Broj članova ansambla koji imaju manje od 18 godina:** |  | **Ukupno članova uključujući pratnju i dirigenta:****\**podatak se koristi za rezervaciju hotelskog smještaja i prehrane*** |  |
| **Ime i prezime predstavnika ansambla za sudjelovanje u komisiji za dodjelu Nagrade za najuspješniju izvedbu revijalnog dijela programa**  |  |
| **Program skladbi****(Navesti po planiranom redoslijedu izvođenja)** |
| **BR.** | **PUNO IME I PREZIME SKLADATELJA I AUTORA TEKSTA SKLADBE** | **NASLOV SKLADBE**(po potrebi uz naslov navesti ime vokalnog soliste ili korepetitora koji svira klavirsku pratnju) | **TOČNO****TRAJANJE****SKLADBE** |
| **Natjecateljski program** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Revijalni program** |
|  |  |  |  |
| **UKUPNO TRAJANJE PROGRAMA:** |  |

***NAPOMENE:***

**- Potpisom osobe ovlaštene za zastupanje i ovjerom prijavnice pečatom prijavljena udruga potvrđuje da je suglasna s Pravilima Susreta te daje dozvolu za korištenje navedenih osobnih podataka za potrebe organizacije i izrade programskih materijala te objavu foto i video materijala na društvenim mrežama, web stranici HSK-a i ostalim promidžbenim izdanjima. Dostavljene prijavnice bez potpisa osobe ovlaštene za zastupanje i ovjere pečatom nisu pravovaljane.**

**- Prijava za Susret valjana je uz dostavu preslike uplatnice o uplaćenoj članarini za tekuću godinu (za ansamble izvan županijskih zajednica KUD-ova). Za ansamble – članice županijskih zajednica KUD-ova, potvrde o uplaćenoj članarini dostavlja njihova županijska zajednica.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Mjesto i datum) (Ime i prezime odgovorne osobe )