



Karta zgłoszenia

35. MAŁOPOLSKI PRZEGLĄD TEATRÓW LALKOWYCH o WIELKĄ NAGRODĘ ZAJĄCA POZIOMKI

Żabno, 20 maja 2021 r.

NAZWA ZESPOŁU TEATRALNEGO

KATEGORIA: teatry najmłodszych 3-6 / teatry dziecięce 7-12 / teatry młodzieżowe 13-16

INSTYTUCJA PATRONUJĄCA

DOKŁADNY ADRES

GMINA

POWIAT

TELEFON KONTAKTOWY

E-MAIL

TYTUŁ SPEKTAKLU

SCENARIUSZ

REŻYSERIA

TECHNIKA LALKOWA

OPRACOWANIE MUZYCZNE

CZAS TRWANIA PRZEDSTAWIENIA

LICZBA OSÓB W ZESPOLE TEATRALNYM RAZEM Z OPIEKUNAMI

zespół

opiekunowie

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA ZESPOŁU TEATRALNEGO

PARAWAN (niepotrzebne skreślić)

własny

zabezpieczyć

INFORMACJA O ZESPOLE TEATRALNYM

--

DEKLARACJA PRZEKAZANIA NAGRODY FINANSOWEJ

NAZWA BANKU	
NUMER KONTA	-----
WŁAŚCICIEL KONTA	
DOKŁADNY ADRES WŁAŚCICIELA KONTA	

/podpis opiekuna zespołu/

/pieczęć instytucji delegującej/

OŚWIADCZENIA

- I. Oświadczam, że jestem upoważniona/y do reprezentowania we wszelkich sprawach dotyczących 35. Małopolskiego Przeglądu Teatrów Lalkowych o Wielką Nagrodę Zająca Poziomki wszystkich zgłoszonych przeze mnie do Przeglądu osób.
- II. Oświadczam, że zapoznałam(-łem) się z tekstem Regulaminu Przeglądu i akceptuję jego treść.
- III. Zgłoszeni uczestnicy wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Małopolskie Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu w celu udziału w wydarzeniu, na zasadach określonych w **Regulaminie Przeglądu**. Uczestnicy wyrażają zgodę na zamieszczenie ich danych na stronie Gminnego Centrum Kultury w Żabnie.
- IV. Oświadczam, iż zapoznałem się z zawartą w Regulaminie informacją o przetwarzaniu danych osobowych i jest ona dla mnie w pełni zrozumiała.
- V. Zgłoszeni uczestnicy udzielają Organizatorom tj. Małopolskiemu Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu i Gminnemu Centrum Kultury w Żabnie – nieodpłatnie i na czas nieokreślony - zezwolenia na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w Przeglądzie.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w Karcie Zgłoszenia.

/data i czytelny własnoręczny podpis opiekuna zespołu/