KARTA ZGŁOSZENIA

|  |
| --- |
| NAZWA ZESPOŁU TEATRALNEGO  |
| kategoria wiekowa\*: * teatry najmłodszych 3–6
* teatry dziecięce 7–12
* teatry młodzieżowe 13–16

\**niepotrzebne skreślić*  |
| instytucja patronująca |
| dokładny adres instytucji patronującej  |
| 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  |   |

1. Oświadczam, że jestem upoważniona/y do reprezentowania we wszelkich sprawach dotyczących 36. Małopolskiego Przeglądu Teatrów Lalkowych o Wielką Nagrodę Zająca Poziomki wszystkich zgłoszonych przeze mnie osób – uczestników Przeglądu.
2. Oświadczam, że zapoznałam(-łem) się z tekstem Regulaminu i akceptuję jego treść.
3. Zgłoszeni uczestnicy (członkowie zespołu teatralnego) 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.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych przez Organizatora, które znajdują się w jego siedzibie (w Sekretariacie) oraz na stronie Internetowej pod adresem <http://mcksokol.pl/ochrona-danych-osobowych> i, że są one dla mnie w pełni zrozumiałe. Dane osobowe podaję w celu realizacji zadania, w tym zgłoszenia i udziału w Przeglądzie, jak również w związku z jego promocją/upowszechnianiem dorobku.
5. Zgłoszeni uczestnicy (członkowie zespołu teatralnego) 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
miejscowość, data czytelny własnoręczny podpis opiekuna zespołu

 pieczątką instytucji patronującej