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