



KARTA ZGŁOSZENIA

NAZWA ZESPOŁU TEATRALNEGO	
kategoria wiekowa*: ▪ teatry najmłodszych 3–6 lat ▪ teatry dziecięce 7–12 lat ▪ teatry młodzieżowe 13–16 lat <i>*niepotrzebne skreślić</i>	
INSTYTUCJA PATRONUJĄCA	
dokładny adres instytucji patronującej	
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA ZESPOŁU TEATRALNEGO	
telefon kontaktowy	e-mail
TYTUŁ SPEKTAKLU	
scenariusz	
reżyseria	
muzyka	
scenografia	
czas trwania przedstawienia	
wymagania techniczne	
oświetlenie	
nagłośnienie	
liczba osób w zespole teatralnym razem z opiekunami	zespół
	opiekunowie



OŚWIADCZENIA

- I. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z tekstem Regulaminu 39. Małopolskiego Przeglądu Teatrów Lalkowych o Wielką Nagrodę Zająca Poziomki i akceptuję jego treść.
- II. Oświadczam, że jestem upoważniona/y do reprezentowania we wszelkich sprawach dotyczących udziału w Przeglądzie zgłoszonych przeze mnie członków zespołu teatralnego.
- III. Oświadczam, że zapoznałam/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.
- IV. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z obowiązującymi w MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu Standardami Ochrony Małoletnich – zarządzenie nr 36/2024 z dnia 18.10.2024 r., które znajduje się pod adresem <https://mcksokol.pl/podstawowe-dokumenty> oraz zobowiązuje się do ich stosowania.
- V. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych obowiązującą w MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu, która znajduje się pod adresem <https://mcksokol.pl/podstawowe-dokumenty>.
- VI. Oświadczam, że 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.
- VII. Oświadczam, że 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 prawdziwość danych i oświadczeń zawartych w karcie zgłoszenia.

miejscowość, data

pieczęćka instytucji
patronującej

czytelny własnoręczny podpis
opiekuna zespołu

DEKLARACJA PRZEKAZANIA NAGRODY FINANSOWEJ
ZESPOŁOWI TEATRALNEMU

ZESPÓŁ TEATRALNY	
tytuł spektaklu	
nazwa banku	
numer konta	
dysponent konta	
dokładny adres dysponenta konta	

miejscowość, data

pieczętka instytucji
patronującej

czytelny własnoręczny podpis
opiekuna zespołu



**Małopolski
Przegląd
Teatrów
Lalkowych**
o Wielką Nagrodę
Zającą Poziomki