

KARTA UDZIAŁU

1. Imię i nazwisko aktora
2. Placówka patronująca i opiekun artystyczny (adres, telefon kontaktowy)
.....
3. Czas trwania spektaklu
.....
4. Tytuł spektaklu (i nazwisko autora)
.....
5. Scenariusz
6. Reżyseria
7. Scenografia (proszę dokładnie określić warunki przestrzenne i techniczne)
.....
.....
.....
8. Muzyka.....
9. Choreografia
10. Informacja o spektaklu
.....
.....
.....
11. Zgodnie z Ustawą z dn. 25.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883) zgłoszenie udziału w konkursie jest jednoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia w związku z prowadzoną ewidencją oraz bezpłatnym wykorzystaniem wizerunku uczestnika w celach związanych z realizacją statutową placówki i promocją (upublicznianie zdjęć).

.....
Pieczęć Instytucji

.....
Opiekun

.....
Dyrektor