FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Nazwa zespołu .....

2. Kategoria wiekowa */proszę zaznaczyć odpowiednią kategorię znakiem „X"/*

SCENA DZIECIĘCA ☐

SCENA MŁODZIEŻOWA ☐

3. Informacje o spektaklu */proszę kompletnie wypełnić drukowanymi literami/*

- tytuł:.....
- scenariusz:.....
- reżyseria:.....
- opracowanie muzyczne:.....
- opracowanie plastyczne:.....
- czas trwania:.....
- realizacyjne potrzeby (oświetlenie, nagłośnienie, przestrzeń sceniczna ,itp.)

  .....

4. Łączna ilość osób .....

5. Dane do kontaktu */proszę kompletnie wypełnić drukowanymi literami/*

- nazwa szkoły (placówki): .....
- adres: .....
- tel.:.....
- e-mail:.....

6. Instruktor/opiekun */proszę kompletnie wypełnić drukowanymi literami/*

- imię i nazwisko: .....
- tel.: .....tel. kom.....
- e-mail: .....

Przesłanie podpisanego formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tj. Dz. u. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu realizacji i promocji PRO ARTE 2017 oraz promocji innych działań realizowanych przez Regionalne Centrum Animacji Kultury oraz organizatora etapu powiatowego ..... *(nazwa właściwego organizatora)*
Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku utrwalonego podczas realizacji programu PRO ARTE 2017 materiałach promocyjnych i informacyjnych RCAK oraz..... - organizatora etapu powiatowego.
Oświadczam także, że zapoznałem/am się z regulaminem Lubuskiej Gali Teatralnej i akceptuję jego postanowienia.

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie Newslettera z portalu lubuskiekultura.pl

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomienia SMS z portalu lubuskiekultura.pl

miejscowość, data	podpis instruktora	podpis i pieczęć placówki delegujące

ORGANIZATORZY ETAPÓW POWIATOWYCH