



**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU TEATRÓW**

Nazwa placówki, adres.....

.....

Telefon i email do kontaktu.....

Ilość uczestników.....

Nazwa grupy.....

Autor, tytuł.....

Czas trwania.....

Nauczyciel, reżyseria, scenariusz.....

Kompozytor.....

Wymagania techniczne .....

.....

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki  
oraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję procedury obowiązujące w MDK „Pod Akacją”  
minimalizujące ryzyko zakażenia Covid-19**

.....  
Podpis zgłaszającego  
(nauczyciel, rodzic/opiekun prawny, pełnoletni uczestnik \*)

\*niepotrzebne skreślić