



KARTA ZGŁOSZENIA

WOJEWÓDZKI PRZEGLĄD TEATRÓW

NAZWA ZESPOŁU		LICZBA UCZESTNIKÓW ZESPOŁU																																
INSTYTUCJA PATRONUJĄCA																																		
ADRES																																		
TELEFON		E-MAIL																																
IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA / OPIEKUNA ZESPOŁU			TEL. KONTAKTOWY:																															
KATEGORIA WIEKOWA*)	<input type="checkbox"/> KATEGORIA DZIECIĘCA	<input type="checkbox"/> KATEGORIA MŁODZIEŻOWA																																
TYTUŁ SPEKTAKLU			CZAS TRWANIA:																															
SCENARIUSZ																																		
REŻYSERIA																																		
MUZYKA, OPRACOWANIE MUZYCZNE																																		
DANE, NA KTÓRE MA BYĆ WYSTAWIONA FAKTURA ZA OPŁATĘ AKREDYTACYJNĄ																																		
NAZWA INSTYTUCJI																																		
ADRES																																		
NIP	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																	
NUMER KONTA, NA KTÓRE W RAZIE WYGRANEJ PRZEŚLEMY NAGRODĘ FINANSOWĄ																																		
<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

* zaznaczyć odpowiednią kategorię

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu oraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych i klauzulą zgody na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku uczestnika.
- Oświadczam, że otrzymałam/em zgodę opiekunów prawnych uczestników zespołu na wykorzystanie ich danych osobowych i wizerunku podczas WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU TEATRÓW
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Młodzieżowy Dom Kultury „Pod Akacją” w Lublinie danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia w celach niezbędnych do przeprowadzenia organizowanego wydarzenia (zgodnie z RODO).

.....
Podpis zgłaszającego