

KARTA ZGŁOSZENIA

MŁODZIEŻOWY FESTIWAL TEATRALNY „STREFA GRY”

23 listopada 2019 r.

Miejski Dom Kultury w Kole

NAZWA ZESPOŁU

FORMA TEATRALNA.....

INSTYTUCJA PATRONUJĄCA (nazwa, adres, telefon)

TYTUŁ SPEKTAKLU.....

SCENARIUSZ ORYGINALNY

ADAPTACJA

IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA, TEL. KONTAKTOWY, E-MAIL.....

OPRACOWANIE PLASTYCZNE.....

OPRACOWANIE MUZYCZNE.....

CZAS TRWANIA SPEKTAKLU (do 30 min.)

LICZBA OSÓB WYSTĘPUJĄCYCH

LICZBA OSÓB TOWARZYSZĄCYCH KORZYSTAJĄCYCH Z POSIŁKU.....

POTRZEBY TECHNICZNE (światło, nagłośnienie)

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY ZOSTANIE WPŁACONA NAGRODA

.....
Wyrażam zgodę na rejestrację mojego wizerunku na wspólnie dostępne nośniki obrazów i dźwięków oraz możliwość wykorzystania go przez Organizatora w celach informacyjnych, promocyjnych i edukacyjnych – bez roszczeń finansowych z tym związanych oraz na przetwarzanie moich danych osobowych w ww. zakresie przez Centrum Kultury i Sztuki w Koninie.

.....
(pieczętka instytucji patronującej)

.....
(podpis instruktora)

Informujemy, iż Centrum Kultury i Sztuki w Koninie jest administratorem Państwa danych osobowych. Jeżeli chcecie Państwo zapoznać się ze sposobem ich przetwarzania lub go zmienić, możecie to zrobić wchodząc na stronę www.ckis.konin.pl i klikając linki <http://www.ckis.konin.pl/wp-content/uploads/Zasady-przetwarzania-danych-osobowych.pdf> i <http://www.ckis.konin.pl/wp-content/uploads/Formularz-Rozporzadzania-Danymi-Osobowymi.pdf>.