**Wojewódzki Przegląd Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych 2019**

***KARTA ZGŁOSZENIA***

NAZWA ZESPOŁU:

ADRES, TELEFON, IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA:

TYTUŁ WIDOWISKA:

AUTOR:

AUTOR SCENARIUSZA:

SCENOGRAFIA:

OPRACOWANIE MUZYCZNE:

FORMA:

CZAS TRWANIAWIDOWISKA:

WARUNKI PREZENTACJI (potrzeby, czas montażu, czas demontażu, itp.):

INFORMACJA O ZESPOLE (ważniejsze wydarzenia):

SKŁAD ZESPOŁU(ogółem):

DZIEWCZĘTA: CHŁOPCY:

INSTRUKTORZY: OBSŁUGA, OPIEKA:

Podpis instruktora zespołu:

Podpis i pieczęć zgłaszającego(delegującego):

OPINIA RADY KONSULTANTÓW PRZEGLĄDU POWIATOWEGO w Łukowie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby organizacji Konkursu (zgodnie z RODO). Podanie danych jest dobrowolne jednak ich nieudostępnienie skutkuje niedopuszczeniem do udziału w Konkursie. Wyrażającemu zgodę przysługuje prawo dostępu do własnych danych, ich poprawiania i żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych jest GOK w Ulanie-Majoracie będący organizatorem Konkursu. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku zgodnie z potrzebami organizacyjnymi wydarzenia.

 ....................dn. ........................... ........................................

                                                                                                     Podpis osoby upoważnionej

Pieczęć szkoły / placówki, data, podpis