\* PROSIMY O DWUSTRONNY WYDRUK KARTY UCZESTNICTWA

**XVI TOMASZOWSKIE TEATRALIA, czyli artystyczne zdarzenia sceniczne**

KARTA UCZESTNICTWA

w przeglądzie konkursowym teatrów amatorskich

**I. Dane dotyczące zespołu (wykonawcy):**

1). Nazwa zespołu

…………………………………………………………….………………………………………………...…………………..……………………………………

2). Kategoria wiekowa/klasa

…………………………………………………………….………………………………………………...…………………..……………………………………

3). Instytucja delegująca:

…………………………………………………………….………………………………………………...…………………..……………………………………

…………………………………………………………….………………………………………………...…………………..……………………………………

4). Adres placówki delegującej (miejscowość, kod):

…………………………………………………………….………………………………………………...…………………..……………………………………

…………………………………………………………….………………………………………………...…………………..……………………………………

5). Telefon oraz e-mail do opiekuna artystycznego grupy:

…………………………………………………………….………………………………………………...…………………..……………………………………

6). Liczba uczestników:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba wykonawców | Opieka | Obsługa |
|  |  |  |

**II. Dane dotyczące programu**

1). Tytuł spektaklu: …..…..…………………………………………………………………………………………………………………………………

2). Autor: ……………………………….……..……………………………………………………….........................................................................

3). Reżyseria: ……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………

4). Forma teatru:

 dramatyczny, poetycki, ruchu, tańca, lalkowy, piosenki, teatr jednego aktora, kabaret, inny

………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………

5). Czas trwania spektaklu: …………..…………………………………………………………………………………………………………………

6). Rekwizyty/elementy scenograficzne (które ma zapewnić Organizator):

………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………

7). Wymagania techniczne (oświetlenie, sprzęt):
\* w przypadku zapotrzebowania na rozbudowane oświetlenie, prosimy o dołączenie specyfikacji w riderze technicznym:

………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………

**III. Informacje o działalności zespołu oraz o prezentowanym spektaklu**

………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu przeglądu konkursowego teatrów amatorskich XVI Tomaszowskie Teatralia ’2023.
2. Oświadczam, że dokonana zostanie opłata akredytacyjna w terminie wskazanym w Regulaminie.
3. Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, treść Klauzuli jest dla mnie jasna i zrozumiała.

……..……………………………………………………. ……..…………………………………………………….

 miejscowość, data podpis opiekuna artystycznego

……………………………………………………………

 pieczątka i podpis
 przedstawiciela instytucji delegującej