\* PROSIMY O DWUSTRONNY WYDRUK KARTY UCZESTNICTWA   
I WYPEŁNIENIE DUŻYMI LITERAMI

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

Karta uczestnictwa w przeglądzie konkursowym teatrów amatorskich

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

1. Nazwa grupy

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

1. Kategoria wiekowa/klasa

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

1. Instytucja delegująca:

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

1. Adres placówki delegującej (miejscowość, kod):

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

1. Telefon oraz e-mail do opiekuna artystycznego grupy:

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

1. Liczba uczestników:
2. wykonawcy: …………………………
3. opiekunowie: …………………………
4. obsługa techniczna: …………………………

Dane osobowe głównego opiekuna grupy (imię i nazwisko): …………………………………………………………….………………………………………………………..............

**II. Dane dotyczące programu**

1. Tytuł spektaklu:

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

1. Autor:

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

1. Reżyseria:

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

1. Forma teatru (podkreśl właściwe):

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

1. Czas trwania spektaklu:

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

1. Rekwizyty/elementy scenograficzne, które ma zapewnić Organizator:

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

1. Czas potrzebny na rozłożenie i złożenie scenografii:

* rozłożenie: …………………………
* złożenie: …………………………

1. Sprzęt, który przywiezie ze sobą grupa:

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

1. Wymagania techniczne, które ma zapewnić Organizator (oświetlenie, sprzęt, technika):   
   \* w przypadku zapotrzebowania na rozbudowane oświetlenie, prosimy   
   o dołączenie specyfikacji w riderze technicznym:

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

.......................................................................................................................................................................

1. Zapotrzebowanie osobowe na obsługę techniczną ze strony Organizatora:

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

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

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

**IV. Płatności**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty akredytacyjnej należy przesłać na adres e-mailowy:

zgloszenia@mck-tm.pl, w tytule przelewu należy wpisać „XVIII Tomaszowskie Teatralia”, podać nazwę grupy teatralnej, szkoły lub instytucji oraz nazwisko opiekuna grupy.

1. Jeśli potrzebują Państwo fakturę, prosimy o wpisanie danych do faktury (nazwa, adres, numer NIP). **Jeśli nie zostaną podane dane do faktury, automatycznie zostanie wystawiony paragon fiskalny**:  
   …………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….............................................................

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu przeglądu konkursowego teatrów amatorskich „XVIII TOMASZOWSKIE TEATRALIA**,** czyli artystyczne zdarzenia sceniczne” i akceptuję jego treść.
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 zrozumiała.

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

miejscowość, data podpis opiekuna artystycznego grupy

……………………………………………………………

pieczątka i podpis przedstawiciela instytucji delegującej