

\* 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

.....  
.....

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:

a) wykonawcy: .....

b) opiekunowie: .....

c) obsługa techniczna: .....

Dane osobowe głównego opiekuna grupy (imię i nazwisko):

.....

## II. Dane dotyczące programu

1) Tytuł spektaklu:

.....  
.....

2) Autor:

.....  
.....

3) Reżyseria:

.....  
.....

4) Forma teatru (podkreśl właściwe):  
dramatyczny, poetycki, ruchu, tańca, lalkowy, piosenki, teatr jednego aktora, kabaret,  
inny .....

5) Czas trwania spektaklu:

.....

6) Rekwizyty/elementy scenograficzne, które ma zapewnić Organizator:

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

7) Czas potrzebny na rozłożenie i złożenie scenografii:

- rozłożenie: .....
- złożenie: .....

8) Sprzęt, który przywiezie ze sobą grupa:

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

9) Wymagania techniczne, które ma zapewnić Organizator (oświetlenie, sprzęt, technika):

\* w przypadku zapotrzebowania na rozbudowane oświetlenie, prosimy o dołączenie specyfikacji w riderze technicznym:

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

10) 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 przestać 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.

- 2) 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.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna artystycznego grupy

.....  
pieczętka i podpis przedstawiciela instytucji delegującej