

ZGŁOSZENIA DO KONKURSU TEATRALNEGO - XXV FESTIWALU EKSPRESJI TWÓRCÓW AMATORÓW

Wypełnij formularz i przynieś nam swoją pracę wraz wydrukowaną kopią zgłoszenia do
09.04.2021r.

***Wymagane**

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

1. Data *

Przykład: 7 stycznia 2019

2. Nazwa grupy *

3. Imiona i nazwiska członków grupy *

II. DANE KONTAKTOWE

4. Telefon *

5. Adres mailowy

6. Imię i nazwisko opiekuna *

(opiekunem jest nauczyciel)

7. Nazwa i adres szkoły *

8. Telefon do szkoły *

III. INFORMACJE DLA ORGANIZATORÓW

9. Tytuł i czas trwania spektaklu *

10. Scenariusz jest naszego autorstwa *

jeżeli nie, prosimy napisać skąd pomysł został zaczerpnięty

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

tak

Inne: _____

11. Wykaz instrumentów

12. Posiadanie ekipy technicznej *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

tak

nie

13. Opis historii grupy i przedstawienia *

(przynajmniej 4 zdania)

14. Uwagi

IV. OŚWIADCZENIE I PODPIS

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla celów niniejszego konkursu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).

15. Podpis *

Ta treść nie została utworzona ani zatwierdzona przez Google.

Formularze Google