**Karta zgłoszenia**

**XVI Malborskie Ogólnopolskie Spotkania Teatralne „MOST”**

**25 – 27 PAŹDZIERNIKA 2019r.**

**DANE DOTYCZĄCE ZESPOŁU/WYKONAWCY**

Nazwa zespołu …………………………………………………………………………………….

Nazwa instytucji delegującej……………………………………………………...

…………………………………………………………………………………….

Instruktor/opiekun ……………………………………………………….............................................

Telefon, e – mail instruktora/opiekuna………………………………………………………………

Liczba wykonawców + opiekun + obsługa…………………………………….…

W tym młodzież: …..……..kobiety …..…mężczyźni

W tym opiekunowie: ……………kobiety…………… mężczyźni

**DANE DOTYCZĄCE SPEKTAKLU**

Tytuł i autor …………………………………………………………………………………….

Autor scenariusza…………………………………………………………………

Reżyseria………………………………………………………………………

Inne osoby biorące udział w przygotowaniu spektaklu (choreograf, scenograf, muzyk) ……………………………………………………………………………….…...

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

Czas trwania spektaklu …………………………. Czas na montaż…………….. Czas na demontaż………………………

Inne ważne informacje dotyczące spektaklu …………………………………………………………………………………….

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

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

**WARUNKI TECHNICZNE**

Nagłośnienie/instrumenty……………………………………………………………………………….................................................................................................

Oświetlenie…………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….

Inne wymogi techniczne ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………..

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

**DANE ORGANIZACYJNE**

Czy zespół przyjeżdża własnym transportem (zaznaczyć odpowiednie)

TAK NIE

Preferencje żywieniowe:

Dieta ogólna ……………. osób

Dieta wegetariańska …………….osób

Opłata akredytacyjn………………………………………………....................................

Ilość osób x 110,-zł

Łączna wartość przelewu…………………………………………………………

słownie …………………………………………………………………………………….

Faktura VAT

Dane do faktury

Nazwa………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….

Adres………………………………………………………………………………

NIP……………………...

tel./fax………………..…

email………………………………………………………………………………

**Nadesłanie karty zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją warunków regulaminu!**

**OŚWIADCZENIA INSTYTUCJI/OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA**

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem XVI Malborskich Ogólnopolskich Spotkań Teatralnych „MOST” 2019, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Oświadczam, że jestem upoważniony/-a do dysponowania przesłanymi przeze mnie materiałami fotograficznymi audiowizualnymi i udzielam zgody Organizatorom na ich wykorzystanie w zakresie niezbędnym do organizacji, dokumentacji i promocji MOST-u

1. Oświadczam, że pozyskałem/-am lub pozyskam na swój koszt i ryzyko wszelkie zgody niezbędne do wystawienia zgłaszanego przeze mnie przedstawienia oraz wykorzystanie go w ramach Spotkań
2. Oświadczam, że pozyskałem/-am zgody na udział w Festiwalu zgłoszonych przez mnie uczestników na warunkach określonych postanowieniami Regulaminu, a w przypadku osób niepełnoletnich posiadam zgody ich prawnych opiekunów.
3. Oświadczam, że wraz z prezentacją spektaklu w ramach MOST-u udzielam Organizatorom licencji na wykorzystanie spektaklu zgodnie z paragrafem 14 Regulaminu.
4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, że:
5. administratorem moich danych osobowych będzie Malborskie Centrum Kultury i Edukacji,
6. dane osobowe i wizerunek przetwarzane będą w celu realizacji Spotkań i będą udostępniane innym podmiotom tylko w niezbędnym zakresie,
7. posiadam prawo dostępu do treści własnych danych osobowych oraz

ich poprawiania,

d) podanie danych osobowych jest dobrowolne.

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................................  Imię i nazwisko  opiekuna/kierownika zespołu | ............................................................  Imię i nazwisko/pieczęć  osoby upoważnionej z ramienia instytucji/organizacji delegującej |
| ............................................................  Podpis | ............................................................  Podpis |

**LISTA UCZESTNIKÓW TEATR…………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko** | **Rola w spektaklu /funkcja w zespole** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

**INFORMACJA O ZESPOLE**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**INFORMACJA O SPEKTAKLU**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**