



TEATR PO PRACY ' 2009

Karta zgłoszenia

Nazwa zespołu:

.....
.....

Adres, telefon, instytucja patronująca:

.....
.....

Szef teatru, instruktor:

.....

Numer tel. komórkowego szefa Teatru w dniu Spotkań

Historia teatru w kilku zdaniach:

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

Tytuł spektaklu :

.....

Reżyseria / scenografia / muzyka /inni twórcy :

.....
.....

Obsada: /PROSIMY CZYTELNICIE PODAĆ IMIĘ NAZWISKO – POSTAĆ/

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

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

Czas trwania przedstawienia: [czy z przerwą?]

.....

Maksymalnie najkrótszy, realny czas przygotowania do spektaklu:

.....

Wymogi techniczne /wersja ustawienia widowni i sceny/

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

Ilość osób przyjeżdżających na Spotkania - panie.....panowie.....

Czy skorzystacie z obiadu, ile przygotować?.....

Specjalne życzenia, czy sugestie

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

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133, poz. 883 z dnia 29.08.1997 roku oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora w celach informacyjnych na afiszach i w mediach. Zgodnie z obowiązującym prawem przysługuje mi również prawo do cofnięcia swojej zgody wglądu oraz zmiany swoich danych osobowych.

Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za konsekwencje wynikające z Prawa Autorskiego w odniesieniu do prezentowanych spektakli.

Pieczętka i podpis Szefa Teatru
Instytucja Patronująca

.....

Miejscowość, data

.....