



# TEATR PO PRACY ' 2010

## 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 CZYTELNIIE 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

.....