

KARTA ZGŁOSZENIA

III Ogólnopolski Przegląd Kabaretów Amatorskich

„Kabareściak 2017”

1. Kategoria wiekowa: dzieci ze szkół podstawowych
 młodzież (gimnazjum, szkoły średnie)
 dorośli – bez ograniczeń wiekowych

2. Nazwa grupy lub solisty:

.....

3. Liczba osób w zespole (łącznie z instruktorami / opiekunami):

.....

4. Instytucja delegująca (adres, telefon, e - mail):

.....

.....

5. Tytuł programu:

.....

6. Czas trwania programu (łącznie z montażem, demontażem scenografii):

.....

7. Instruktor prowadzący / opiekun:

.....

8. Wymagania techniczne:

.....

Oświadczam, iż zapoznałam / em się z Regulaminem i w pełni akceptuję jego warunki. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 833 z późn. zm.). Jednocześnie wyrażam zgodę na dokumentację zdjęciową i filmową w celu wykorzystania jej w promocji i działalności MDK.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć instytucji delegującej)

.....
(podpis instruktora / opiekuna)