

XIV POWIATOWY PRZEGLĄD MAŁYCH FORM TEATRALNYCH

APLI PAPLI

„Życie to teatr.”

KARTA ZGŁOSZENIA

*** Prosimy wypełnić drukowanymi literami ***

- Nazwa szkoły, placówki (adres, telefon)

.....
.....

- Kategoria wiekowa (przedszkola, 1-3 SP, 4-6 SP, 1-3 gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalne)

.....

- Liczba uczestników

.....

- Tytuł i rodzaj przedstawienia (teatr aktora, teatr lalki)

.....
.....

- Czas prezentacji

.....

- Czas na przygotowanie sceny

.....

- Imię i nazwisko opiekuna

.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu.

Zawarte w niniejszej karcie dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb konkursu (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r., Dz.U. Nr. 133 Poz. 883, z późn.zm.)

.....

podpis