**KARTA ZGŁOSZENIA**

**V PRZEGLĄD TEATRU JEDNEGO AKTORA**

**MODLIBORZYCE 16 grudnia 2019r.**

1. UCZESTNIK (imię i nazwisko)

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

2. OPIEKUN (nauczyciel, instruktor; imię, nazwisko, nr telefonu) ....................................................

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

3.INSTYTUCJA PARONUJĄCA (szkoła, instytucja kultury - adres, telefon)

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

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

4. KATEGORIA WIEKOWA: VII i VIII kl. szkoły podstawowej, szkoła średnia, dorośli (podkreślić właściwe)

5. TYTUŁ PREZENTACJI

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

6. AUTOR TEKSTU

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

7. FORMA TEATRALNA( pantomima, monodram, kabaret itp.)

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

8. CZAS TRWANIA .......................................................................................

9. WYMAGANIA TECHNICZNE (elementy scenografii, muzyka, oświetlenie)

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

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

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

 **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w ramach RODO**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich / mojego dziecka (niepotrzebne skreślić) przez administratora danych; Gminny Ośrodek Kultury w Modliborzycach, ul. Zamkowa 1, 23-310 Modliborzyce w celu organizacji i przeprowadzenia **V Powiatowego Przeglądu Teatrów Jednego Aktora** a także w celach jego promocji.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

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

Data, podpis uczestnika lub opiekuna prawnego (rodzica), w przypadku osoby niepełnoletniej.