Załącznik nr 1 do Regulaminu

XXV Festiwalu Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych

„Srebrna Maska”

Karta zgłoszenia

XXV Festiwal Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych

**„SREBRNA MASKA”**

1. Nazwa zespołu: ………………………………………..…………………………………………………………

2. Nazwa placówki: ………………………………………………………………………………………………...

3. Kierownik zespołu (imię i nazwisko, nr telefonu): …..…………………………… / ...……………………….

4. Liczba członków zespołu: ……………………………………………………………………………………….

5. Repertuar:

tytuł spektaklu: ………………………………………………………………………………………..................

autor scenariusza: ……………………………………………………………………………………..................

reżyser: ………………………………………………………………………………………………..................

scenograf: ……………………………………………………………………………………………..................

autor opracowania muzycznego: ……………………………………………………………………...................

forma teatralna: …………………………………………………………………………………………………..

6. Czas trwania spektaklu: ………………………………………………………………………………………….

7. Minimalny czas przygotowania i demontażu sceny: …………………………………………………………….

8. Niezbędne wyposażenie techniczne (oświetlenie, dźwięk), elementy scenografii (krzesła, stoły itp.). Scenografia także podlega ocenie Komisji.

………………………………………………………………………………............................................................

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................

**……....……………………………**

**Data, podpis kierownika zespołu**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kultury i Sztuki im. Andrzeja Meżeryckiego Scena Teatralna Miasta Siedlce podanych w niniejszej karcie zgłoszenia w celu realizacji XXV Festiwalu Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych „Srebrna Maska”.

**……......………………………….**

**Data, podpis kierownika zespołu**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu XXV Festiwalu Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych „Srebrna Maska” stanowiącego załącznik nr 1 do Decyzji nr …/2023 Dyrektora CKiS z dnia … 2023 roku.

**..…...…………………………….**

**Data, podpis kierownika zespołu**