

.....  
pieczęćka szkoły

**7. Powiatowy Turniej Teatralny  
Zespół Szkół w Sławnie im. Jana Henryka Dąbrowskiego**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

Dyscyplina konkursowa (Proszę zaznaczyć odpowiednio symbolem X)

- Konkurs Teatrów Jednego Aktora  
 Konkurs dramaturgiczny (literacki)  
 Konkurs widowisk teatralnych

Kategoria (Proszę zaznaczyć odpowiednio symbolem X)

- szkoły podstawowe  
 szkoły ponadpodstawowe

1. Nazwa szkoły

.....

2. Nazwa zespołu/imię i nazwisko

uczestnika .....

3. Tytuł spektaklu/dramatu .....

4. Pierwotwór literacki (jeśli istnieje)\*

.....

5. Autor (autorzy) tekstów lub opracowania

tekstów\* .....

6. Autor (autorzy) muzyki lub opracowania muzycznego\*

.....

7. Reżyseria\*

.....

8. Twórcy programu teatralnego\*

.....

9. Inne

informacje: .....

.....

.....

10. Opiekun zespołu/uczestnika (osoba ds. kontaktu z organizatorami, proszę podać także adres e-mail, nr telefonu):

.....

\* dotyczy form teatralnych

11. Obsada spektaklu\* **Ważne!**

Lp.	Imię i nazwisko aktora	Rola
1.		

2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

*\* dotyczy form teatralnych*

.....  
*(Miejscowość, data podpisania zgłoszenia)*

.....  
*(Podpis opiekuna grupy/uczestnika)*

.....  
*(Podpis i pieczętka dyrektora szkoły)*

## Zgoda rodziców/prawnych opiekunów ucznia

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w 7. Powiatowym Turnieju Teatralnym organizowanym przez Zespół Szkół w Sławnie im. Jana Henryka Dąbrowskiego oraz **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na opublikowanie danych osobowych oraz wyników uzyskanych przez moje dziecko:

.....  
(imię; nazwisko ucznia/uczennicy)  
ucznia/uczennicy\*

.....  
(nazwa szkoły, klasa)

na stronie internetowej szkoły przeprowadzającej konkurs, na stronach internetowych instytucji sprawujących patronat honorowy oraz w materiałach przekazywanych do lokalnych mediów. Niewyrażenie zgody na opublikowanie danych osobowych spowoduje anonimizację danych mojego dziecka (imię i nazwisko).

Oświadczam również, że zapoznałam/-em się z zapisami Regulaminu 7. Powiatowego Turnieju Teatralnego organizowanego przez Zespół Szkół w Sławnie im. Jana Henryka Dąbrowskiego, w tym z informacją dotyczącą przetwarzania przez organizatora Konkursu danych osobowych mojego dziecka (oraz moich) w związku z jego udziałem w konkursie i akceptuję wymieniony Regulamin.

Data: .....  
.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić

## Zgoda pełnoletniego ucznia

### OŚWIADCZENIE

.....  
(imię; nazwisko ucznia/uczennicy)  
ucznia/uczennicy\*

.....  
(nazwa szkoły, klasa)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w 7. Powiatowym Turnieju Teatralnym organizowanym przez Zespół Szkół w Sławnie im. Jana Henryka Dąbrowskiego. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na opublikowanie moich danych osobowych i uzyskanych przeze mnie osiągnięć na stronie internetowej szkoły przeprowadzającej konkurs, na stronach internetowych instytucji sprawujących patronat honorowy oraz w materiałach przekazywanych do lokalnych mediów.

Niewyrażenie zgody na opublikowanie danych osobowych spowoduje ich anonimizację (imienia i nazwiska).

Oświadczam również, że zapoznałam/-em się z zapisami Regulaminu 7. Powiatowego Turnieju Teatralnego organizowanego przez Zespół Szkół w Sławnie im. Jana Henryka Dąbrowskiego, w tym z informacją dotyczącą przetwarzania przez organizatora konkursu danych osobowych w związku z udziałem w tym konkursie i akceptuję wymieniony Regulamin.

Data: .....  
.....  
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

\*niepotrzebne skreślić