

XVI Festiwal Teatrów Przedszkolnych im. Henryka Ryla

Łódź, 11-15 kwietnia 2016

KARTA ZGŁOSZENIA

/wypełnić wielkimi literami/

1. Nazwa zespołu
adres
e-mail telefon
2. Instruktor zespołu, nauczyciel.....
e-mail telefon
3. Instytucja patronująca (adres, telefon):
.....
.....
4. Tytuł spektaklu.....
.....
5. Reżyseria
6. Opracowanie muzyczne.....
7. Opracowanie plastyczne.....
8. Czas trwania spektaklu
9. Czas przygotowania zespołu do spektaklu (montaż i demontaż sceny nie może przekroczyć 15 min.).....
10. Potrzeby zespołu:
 - oświetlenie.....
 - nagłośnienie(np. kasety, CD lub MP3).....
 - inne.....
11. Zespół liczy.....dzieci
12. Zakres wiekowy uczestników zespołu:
13. Instytucje zgłaszające zespoły do udziału w Festiwalu, twórcy przedstawień oraz rodzice (opiekunowie prawni) autorów prac plastycznych wyrażają zgodę na nieodpłatne opublikowanie przez Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego scenariusza i prac nadesłanych na Festiwal Teatrów Przedszkolnych im. Henryka Ryla.
14. Instytucje zgłaszające zespoły do udziału w Festiwalu oraz twórcy przedstawień wyrażają zgodę na rejestrację przedstawień przez media, na współcześnie dostępnych nośnikach obrazów i dźwięków oraz na ich wykorzystanie przez organizatora - bez roszczeń finansowych z tym związanych.

15. Zgłoszenie zespołu do Festiwalu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody przez uczestników projektu (instruktorów, opiekunów, nauczycieli oraz rodziców/opiekunów prawnych w imieniu dzieci) na nieodpłatną publikację i rozpowszechnianie wizerunku swojego/ swojego dziecka/ osoby pozostającej pod opieką prawną , utrwalonego na fotografiach wykonanych podczas udziału w projekcie. Wizerunek ten może zostać wykorzystany wyłącznie w publikacjach metodycznych, promocyjnych i reklamowych BOK oraz na stronach internetowych projektu..

16. Notka o zespole.

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

17. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem XVI Festiwalu Teatrów Przedszkolnych im. Henryka Ryla oraz kartą zgłoszenia i akceptuję ich treść.

18. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bałucki Ośrodek Kultury według zasad określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych - tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z póź. zm.

Nauczyciel, opiekun zespołu

Dyrektor instytucji zgłaszającej zespół

podpis

podpis i pieczęć