



Starostwo Powiatowe
w Sławnie



Zachodniopomorskie
Kuratorium Oświaty



Zespół Szkół w Sławnie
im. J. H. Dąbrowskiego

6. 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. Pierwzór 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*

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)

.....

.....

Załącznik nr 2

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów ucznia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w VI 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 VI 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:

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

Zgoda pełnoletniego ucznia

OŚWIADCZENIE

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

.....
(nazwa szkoły, klasa)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w VI 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 6. 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