.

*Załącznik nr 1*

………………………………………

pieczątka szkoły

**10. Powiatowy Turniej Teatralny**

**Zespół Szkół w Sławnie im. Jana Henryka Dąbrowskiego**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

*Karta zgłoszenia powinna być wypełniona komputerowo lub czytelnie - drukowanymi literami*

Dyscyplina konkursowa (Proszę zaznaczyć odpowiednio symbolem X)

Konkurs dramaturgiczny (literacki)

Konkurs widowisk teatralnych

Kategoria (Proszę zaznaczyć odpowiednio symbolem X)

szkoły podstawowe



szkoły ponadpodstawowe



1. Nazwa szkoły

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

1. Nazwa zespołu/imię i nazwisko uczestnika ………….………………………..……………………………………………………………………………
2. Tytuł spektaklu/dramatu ……………………………………………………………………………………………………
3. Pierwowzór literacki (jeśli istnieje)\*

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

1. Autor (autorzy) tekstów lub opracowania tekstów\*

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

1. Autor (autorzy) muzyki lub opracowani**a** muzycznego\*

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

1. Reżyser\*

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

1. Czas trwania spektaklu (w minutach) \*

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

1. Inne informacje (m.in. proszę określić czas niezbędny do przygotowania elementów scenografii)\*:

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

1. Reprezentant szkoły – juror młodzieżowy (dotyczy szkół ponadpodstawowych)

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

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

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

1. Obsada spektaklu\* **Ważne!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko aktora** | **Rola** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* dotyczy form teatralnych*

……………………………………………………………………..

*(Miejscowość, data podpisania zgłoszenia)*

…………………………………... …………….………………………

*(Podpis opiekuna grupy/uczestnika) (Podpis i pieczątka dyrektora szkoły)*

*Załącznik nr 2*

**Zgoda rodziców/prawnych opiekunów ucznia**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w 10. 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 10. 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

*Załącznik nr 3*

**Zgoda pełnoletniego ucznia**

**OŚWIADCZENIE**

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

(*imię; nazwisko ucznia/uczennicy)*

ucznia/uczennicy\*

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

*(nazwa szkoły, klasa)*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w 10. Powiatowym Turnieju Teatralnym organizowanym przez Zespół Szkół w Sławnie im. Jana Henryka Dąbrowskiego. W**yrażam 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 10. 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