**Załącznik nr 2**

|  |
| --- |
|  |

**Informacja o spektaklu zgłoszonym do Wojewódzkiego Konkursu Teatralnego**

***Z Mickiewicza wywiedzione. 200 lat polskiego romantyzmu***

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot zgłaszający spektakl |  |
| Tytuł spektaklu |  |
| Imię i nazwisko  autora scenariusza |  |
| Imię i nazwisko reżysera |  |
| Liczba osób  zaangażowanych w spektakl  (w tym obsługa techniczna) |  |
| Wiek uczestników (od – do) *(dotyczy podmiotów wymienionych w punkcie II. 2 c) Regulaminu)* |  |
| Czas trwania spektaklu |  |
| Data/y i godzina/y  spektaklu konkursowego |  |
| Nazwa miejsca i adres wystawienia spektaklu |  |
| Krótki opis spektaklu |  |

*Miejscowość i data:……………………… ……….. ……………………………………*

*Podpis dyrektora/osoby kierowniczej*

Wypełnia autor scenariusza/prawny opiekun autora\*:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka\* zawartych w zgłoszeniu. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

*Miejscowość i data:……………………… ……………………………………*

*Podpis*

Wypełnia reżyser/prawny opiekun reżysera\*:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka\* zawartych w zgłoszeniu. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

*Miejscowość i data:…………………………….. ……………………………………*

*Podpis*

\*dotyczy przypadków, gdy autorem scenariusza lub reżyserem jest osoba niepełnoletnia; niepotrzebne skreślić

Wypełnia dyrektor/osoba kierownicza podmiotu zgłaszającego spektakl:

Oświadczam, że zebrałam/łem zgody od rodziców/prawnych opiekunów uczestników w formie

wypełnionych i podpisanych formularzy stanowiących treść **Załącznika nr 3** (Zgoda na

uczestniczenie dziecka w konkursie) oraz **Załącznika nr 4** (Zgoda na przetwarzanie danych

osobowych oraz udostępnienie wizerunku).

*Miejscowość i data:…………………………….. ……………………………………*

*Podpis*