



PROJEKT ENTRÉE 6

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. INFORMACJE OGÓLNE

NAZWA WYKONAWCY
TYTUŁ SPEKTAKLU
AUTOR
CZAS TRWANIA SPEKTAKLU

2. INFORMACJE O TWÓRCACH, WSPÓŁTWÓRCACH ZGŁASZANEGO PROJEKTU

(proszę podać imię, nazwisko, wiek)

Reżyseria :	.....	wiek:
Scenariusz :	.....	wiek:
Kostiumy :	.....	wiek:
Choreografia :	.....	wiek:
Muzyka :	.....	wiek:
inni:	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:
Występują:	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:
	.....	wiek:

3. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ PROJEKT

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy: E-mail:

4. OPIS ZAŁĄCZNIKÓW

a/ 2 zdjęcia - nazwiska autorów CD / mail *

b/ link do spektaklu **

c/ biogramy twórców *** CD / mail *

d/ opis spektaklu *** CD / mail *

e/ opis planów związanych z nagrodą projektu Entrée *** CD / mail *

f/ rider techniczny *** CD / mail *

(opis wymagań dotyczących ilości i sposobu oświetlenia, muzyki i sposobu odtwarzania)

g/ pisemna zgoda rodziców *(w przypadku uczestników poniżej 18 roku życia) *****

5. Oświadczam, że

- jestem uprawniona/y/ do zgłoszenia projektu,
- zapoznałam/em/ się z **regulaminem Entrée.6** i akceptuję jego postanowienia,
- przyjmuję do wiadomości, że wysyłane materiały nie będą zwracane,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002r nr 101 poz.926 z późn.zm./
- wyrażam zgodę na wykonanie dokumentacji audiowizualnej podczas prezentacji, oraz wykorzystanie jej w celach promocyjnych,
- jestem gotów zaprezentować zgłoszony w niniejszym formularzu spektakl w terminie wyznaczonym przez organizatorów w regulaminie,
- posiadam zgodę twórców wszelkich materiałów artystycznych użytych do mojego utworu pt.
na wykorzystanie ich w tym utworze.

.....
DATA

.....
PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

Termin nadsyłania zgłoszeń upływa 31 lipca 2015 r.

* Właściwie podkreślić

** Link do filmu należy również przesyłać na adres: entree.teatr@gmail.com

*** Prosimy o dodanie w formie załączników w popularnych formatach: Word, PDF, JPG itd.

**** Tylko oryginał, podpisany własnoręcznie przez rodziców/prawnych opiekunów.

Teatr Rozrywki
41-500 Chorzów
ul. M. Konopnickiej 1

tel. 032 346 19 36
rezerwacja biletów:
tel. 032 346 19 31 do 4

e-mail: entree.teatr@gmail.com
www.teatr-rozrywki.pl