



## KARTA ZGŁOSZENIA

ELIMINACJE POWIATOWE: /powiat, miejsce przeglądu, data/

**limanowski, Limanowski Dom Kultury - sala kinowa przy ul. Łososińskiej 23, 2 kwietnia 2019 r., godz.10:00**

FINAŁ - Nowy Sącz, **11-13 czerwca 2019 r.**

1. Nazwa zespołu:

2. Instytucja patronująca:

adres:

gmina:

powiat:

telefon:

e-mail:

3. Imię i nazwisko instruktora:

adres:

telefon:

e-mail:

4. Informacja o zespole:

a) skład zespołu:

liczba aktorów:

wiek:

liczba opiekunów:

b) krótka informacja o zespole, rok założenia, udział w przeglądach i festiwalach:

## **5. Informacje o spektaklu**

a) tytuł spektaklu:

|  |
|--|
|  |
|--|

b) krótki opis spektaklu:

|  |
|--|
|  |
|--|

c) autor tekstu / scenariusza:

|  |
|--|
|  |
|--|

d) opracowanie plastyczne / scenografia:

|  |
|--|
|  |
|--|

e) opracowanie muzyczne:

|  |
|--|
|  |
|--|

f) czas trwania spektaklu:

|  |
|--|
|  |
|--|

g) czas montażu scenografii (max.15 min.):      czas demontażu scenografii (max.15 min.):

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

h) inne potrzeby zespołu:

|                               |
|-------------------------------|
| Oświetlenie:                  |
| Potrzebny sprzęt audio video: |
| Inne (np. wielkość sceny):    |

*Uprzejmie prosimy o dokładne i czytelne dane!!! Prosimy również o realne wpisanie czasu występu oraz czasu potrzebnego do montażu i demontażu scenografii – od tego uzależnione jest przygotowanie programu występów.*

### **UWAGA!**

**Kartę zgłoszenia należy wysłać pod adres organizatora eliminacji powiatowych.**

**W przypadku zgłoszenia się, a nie wzięcia udziału w Festiwalu, organizator ma prawo obciążyć poniesionymi kosztami instytucję patronującą zespołowi.**

miejsce i data

opiekun zespołu  
pieczęć i podpis  
instytucji patronującej

## **KLAUZULA DOTYCZĄCA AUTORSKICH PRAW MAJĄTKOWYCH I WIZERUNKU**

1. Uczestnicy przenoszą nieodpłatnie na MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu swoje autorskie prawa majątkowe do artystycznych wykonań zaprezentowanych podczas Festiwalu, w celu wykorzystania ich przez MCK SOKÓŁ oraz organizatorów eliminacji powiatowych w sposób nieograniczony terytorialnie i czasowo na następujących polach eksploatacji: a) utrwalenia (zapisu) we wszelkich możliwych formach jak fotografia, audio, video, b) zwielokrotnienia na wszelkich nośnikach dźwięku i obrazu, c) wprowadzenia do obrotu, d) wprowadzenia do pamięci komputera oraz sieci Internet, e) publicznego odtwarzania, wyświetlania, f) najmu i dzierżawy, g) nadawania bezprzewodowego, przewodowego, satelitarnego oraz reemisji i retransmisji.
2. Uczestnicy Festiwalu udzielają także zezwolenia na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w Festiwalu.

---

/data i czytelny podpis opiekuna zespołu/

## **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnego przepływu informujemy, że:**

- **Administratorem danych osobowych są Ośrodki Kultury - organizatorzy eliminacji powiatowych oraz Małopolskie Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu - organizator Festiwalu, ul. Długosza 3.**
- **Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: tel. 18 448 26 01**
- Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
- Uczestnicy wydarzeń kulturalnych organizowanych przez MCK SOKÓŁ mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, sprostowania, usunięcia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych i wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji wymienionych celów zbierania danych.
- Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami archiwistycznymi.

Po zapoznaniu się z informacjami zamieszczonymi powyżej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i na zasadach określonych w powyższej Zgodzie.

Dane osobowe zbierane są w celu:

- realizacji zadania
- rozpowszechnienia wizerunku

---

/data i czytelny podpis opiekuna zespołu/