Karta zgłoszenia uczestnictwa SenArt

Nazwa zespołu / imię i nazwisko solisty,

Adres placówki, telefon kontaktowy, adres e-mail

……

……

Ilość osób: ……

Kategoria prezentacji

Spotkania Teatralne:

TEATR ☐ - do 30 min

KABARET ☐ - do 30 min

OBRZĘDY ☐ - do 45 min

MONODRAM ☐ - do 15 min

RECYTACJA ☐ - do 5 min

TANIEC ☐ - do 10 min

Spotkania Z Piosenką:

CHÓRY ☐ - do 8 min

ZESPOŁY WOKALNE I WOKALNO-INSTRUMENTALNE ☐ - do 8 min

SOLIŚCI ☐ - do 8 min

Tytuły piosenek/ Tytuł przedstawienia

……

……

Czas trwania prezentacji ……

Ilość mikrofonów dla wokalistów ..... sztuk,

Rodzaj instrumentu.....linia ☐ mikrofon ☐

Rodzaj instrumentu.....linia ☐ mikrofon ☐

Rodzaj instrumentu.....linia ☐ mikrofon ☐

Rodzaj instrumentu.....linia ☐ mikrofon ☐

Rodzaj instrumentu.....linia ☐ mikrofon ☐

Niniejszym potwierdzam, że zapoznałam/em się z regulaminem przeglądu i akceptuję jego postanowienia.

pieczątka placówki **data i podpis solisty/ opiekuna zespołu**

……

Załącznik 1

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Dotyczy uczestników i opiekunów artystycznych

Dane uczestnika

Imię i nazwisko:……

Nr tel. …… e-mail:……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dom Kultury "Włochy" w celach związanych z organizacją Mazowieckich Spotkań Artystycznych Seniorów SenArt, wyłonienia i ogłoszenia jego laureatów oraz opublikowania informacji o uczestnikach i laureatach konkursu.

Podanie danych i wyrażenie zgody jest dobrowolne ale niezbędne do wzięcia udziału w festiwalu.

data i podpis uczestnika ……:……

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku

Dotyczy uczestników i opiekunów artystycznych

Dane uczestnika

Imię i nazwisko:……

Nr tel. …… e-mail:……

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku na zdjęciach i nagraniach wideo zarejestrowanych podczas Mazowieckich Spotkań Artystycznych Seniorów SenArt, w serwisie www Domu Kultury „Włochy”, w profilach Domu Kultury „Włochy” w mediach społecznościowych, w prasie, w telewizji oraz na wystawach organizowanych przez Dom Kultury „Włochy”, a także w serwisach www i profilach w mediach społecznościowych współpracujących z Domem Kultury „Włochy” instytucji i organizacji, w tym patronów i partnerów Spotkań, w celach związanych z promocją i dokumentowaniem działalności Domu Kultury i ww. Mazowieckich Spotkań Artystycznych.

Przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i dokumentowania działalności Domu Kultury „Włochy” oraz promocji i dokumentowania ww. Festiwalu.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Brak zgody nie wyklucza możliwości rozpowszechniania fotografii i nagrań wideo, do których stosuje się art. 81 ust. 2 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

data i podpis uczestnika ……:……