

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU „Wodny Teatr”
realizowanego w ramach projektu Kajakowy Patrol Św. Franciszka II

1.	NAZWA i ADRES PLACÓWKI (pieczętka)	
2.	Imię nazwisko opiekuna	
3.	Numer telefonu do kontaktu	
4.	Adres mailowy do kontaktu	
5.	TYTUŁ SPEKTAKLU	
6.	Czas trwania spektaklu	
7.	Imię i nazwisko autora	
8.	Imię i nazwisko reżysera	
9.	Imię i nazwisko autora muzyki	
10.	Imię i nazwisko autora scenografii	
11.	Ilość osób biorących udział w spektaklu – max 15 osób	
12.	Obsada	

Oświadczenia:

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu „Wodny Teatr” i akceptuję jego postanowienia.

.....
(data i podpis opiekuna)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów konkursu ogłoszonego przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Diecezji Drohiczyńskiej (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych)

.....
(data i podpis opiekuna)

Ważność powyższego formularza wymaga akceptacji obydwu oświadczeń. Poprzez akceptację oświadczenia rozumie się złożenie czytelnego podpisu wraz z datą.