**Pociąg do Miasta**

**formularz zgłoszeniowy**

|  |
| --- |
| Informacje o spektaklu |
| Pełna nazwa teatru: |  |
| Tytuł spektaklu: |  |
| Reżyseria: |  |
| Scenariusz: |  |
| Autor tekstu: |  |
| Choreografia: |  |
| Scenografia: |  |
| Muzyka: |  |
| Dokładna data i miejsce premiery: |  |
| Obsada: |  |
| Czas trwania spektaklu: |  |
| opis spektaklu: |  |
| Recenzje spektaklu: |  |
| Informacja o teatrze |  |
| Link do strony internetowej teatru/spektaklu: |  |
| Potrzeby techniczne |
| Minimalna przestrzeń gry (wymiary): |  |
| Ustawienie widowni: |  |
| Oświetlenie: |  |
| Nagłośnienie: |  |
| Multimedia: |  |
| UWAGI: |  |
| Inne uwagi dotyczące spektaklu: |  |
| Pozostałe informacje |
| Ilość osób biorących udział w wydarzeniu (zespół artystyczny + obsługa techniczna): |  |
| Informacja o noclegu: (Tak/Nie; ilość osób): |  |
| Kontakt z teatrem (imię i nazwisko) |  |
| Mail: |  |
| Telefon: |  |
| Adres do korespondencji: |  |

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie udziału w 1. Ogólnopolskim konkursie Festiwalu Teatru Gdynia Główna "Pociąg do Miasta vol. IV - Stacja Niepodległa"; przez Fundację „Klinika Kultury”, ul. Karlikowska 7/1; 81-732 Sopot w celach informacyjnych do starannego przechowywania w bazie danych Fundacji „Klinika Kultury”.

……………………….………………….……………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę\*