**XVII TYSKI FESTIWAL MONODRAMU MoTyF 2025**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**1. Imię i nazwisko wykonawcy:……………………………………………………………………………………**

**2. Data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………..**

**3. Adres zamieszkania wykonawcy:…………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**4. Telefon i e-mail wykonawcy:…………………………………………………………………………………..**

**5. Nazwa i adres instytucji delegujące (opcjonalnie):…………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**6. Tytuł monodramu:………………………………………………………………………………………………….**

**7. Autor i tytuł tekstu, na podstawie którego powstał monodram:…………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**8. Realizatorzy monodramu:**

a. autor scenariusza:……………………………………………………………………………………………………….

b. opieka reżyserska/inscenizacja:………………………………………………………………………………….

c. scenografia:…………………………………………………………………………………………………………………

d. muzyka:………………………………………………………………………………………………………………………

e. inne……………………………………………………………………………………………………………………………..

**9. Czas trwania:**

a. monodramu:…………………………………………………………………………………………………………………….

b. montażu: ………………………………………………………………………………………………………………………..

c. demontażu: …………………………………………………………………………………………………………………….

**10. Wymagania techniczne (nagłośnienie, oświetlenie i inne):…………………………………………**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**11. Informacje o wykonawcy (min. 250 znaków):………………………………………………………………**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**12. Opis spektaklu (min. 250 znaków):**…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prosimy o załączenie zdjęć wykonawcy oraz ze spektaklu ( min. 3000 pxl, w formie elektronicznej).

Wykonawca oświadcza, że został poinformowany, iż:

a. administratorem jego danych osobowych zebranych w związku ze zgłoszeniem do konkursu jest Teatr Mały, ul. Hlonda 1, 43-00 Tychy ;

b. dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu realizacji konkursu
w tym dokonania wynikających z niej rozliczeń;

c. dane osobowe przetwarzane są na podstawie przepisu art. 6 ust. 1 lit. b. rozporządzenia ogólnego
o ochronie danych;

d. przysługuje mu prawo uzyskania dostępu do własnych danych osobowych, ich sprostowania
i usunięcia, a także żądania ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych w warunkach określonych powszechnie obowiązującymi przepisami prawa;

 e. jego dane osobowe będą przekazywane podmiotom trzecim – Centrum Usług Wspólnych Miasta Tychy;

f. przysługuje mu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych w każdym przypadku zaistnienia podejrzenia, że przetwarzanie jego danych osobowych następuje z naruszeniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa;

***Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem XVII Tyskiego Festiwalu***

***Monodramu MoTyF 2025***

..................................... .............................................

pieczęć instytucji delegującej (jeśli jest) miejscowość, data podpis

 uczestnika/osoby uprawnionej