

Karta zgłoszenia  
**Przeгляд Małych Form Teatralnych**  
**SCENERIADA 2019**

**DANE INSTYTUCJI:**

1. Nazwa: .....
2. Adres: .....
3. Telefon kontaktowy: .....
4. E-mail: .....

**FORMA TEATRALNA:**

1. Nazwa grupy: .....
2. Imię i nazwisko opiekuna grupy: .....
3. Ilość uczestników: .....
4. Tytuł spektaklu: .....
5. Czas trwania spektaklu: .....

.....  
PODPIS OPIEKUNA GRUPY

.....  
PIECZĘĆ I PODPIS DYREKTORA PLACÓWKI

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych (moje imię, nazwisko oraz nazwa zakładu pracy), przez Dzielnicowy Dom Kultury „Bronowice” z siedzibą przy ul. Krańcowej 106, 20-320 Lublin, w celu przeprowadzenia Przeğerdu Małych Form Teatralnych SCENERIADA 2019 i wszystkich czynności z tym związanych.

.....  
Podpis Opiekuna Grupy