

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**XVII Festiwal Małych Form Teatralno-Wokalnych**  
**„Magia Świąt”**  
**Lublin, 16–17.12.2024**

<b>DANE INSTYTUCJI</b>	
<b>NAZWA</b>	
<b>ADRES</b>	
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>	
<b>ADRES E-MAIL</b>	

<b>INFORMACJE O GRUPIE</b>	
<b>NAZWA GRUPY</b>	
<b>IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA GRUPY</b>	
<b>TELEFON KONTAKTOWY DO OPIEKUNA GRUPY</b>	
<b>TYTUŁ PREZENTACJI</b>	
<b>CZAS TRWANIA PREZNTACJI</b>	
<b>POTRZEBY TECHNICZNE (prosimy o zgranie podkładów na pendrive)</b>	

Zapoznałam/em się i akceptuję regulamin festiwalu.  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w karcie zgłoszenia danych osobowych.

.....  
podpis opiekuna grupy