

 **KARTA ZGŁOSZENIA**

**„53. STRZELECKIE SPOTKANIA AMATORSKICH TEATRÓW LALEK I AKTORA”**

 **przegląd ogólnopolski**

 **28.03.2025r.**

**UWAGA! Karta winna być wypełniona drukowanymi literami, bez używania skrótów i bez stosowania tylko pierwszej litery imion. Niedokładne lub nieczytelne jej wypełnienie może być przyczyną niezakwalifikowania.**

Pełna nazwa zespołu :………………...………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….……………

Dokładny adres (kod, telefon, e-mail) …………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Instytucja patronująca (adres, telefon, e-mail): ………………………………………………………………………………………………………….
…………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko kierownika zespołu (tel. kom., e-mail): …… ……………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………….

Liczba uczestników:………………………………………………………………..

**PROPOZYCJA PROGRAMOWA**

Tytuł: …………………………..…………………………………………………………

Autor: …………………………………………………………………………………….

Scenariusz: …………………………………..……………………………………………

Reżyser: ………………………………………………….………………………………..

Plastyka, scenografia: …………………..………………………………………………….

Muzyka: ……………………………………………………................................................

Forma (lalkowa, dramatyczna, muzyczna, taneczna, pantomimiczna, inna): ……………………………………………………...…….................................

Czas trwania spektaklu: …….……………………………………………………..

Warunki techniczne potrzebne zespołowi do prezentacji (proszę określić m.in. czas montażu, demontażu): …………………………………………………………………………………………

……………………………..…………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

*UWAGA: Podkład muzyczny potrzebny do występu należy dostarczyć w dniu przeglądu na nośniku:* ***pendrive****, w formacie* ***mp3***

Spektakl skierowany do dzieci: TAK/NIE

Spektakl skierowany do widza w wieku …………………………….…………………...

Informacja o zespole (rok powstania, historia, nagrody, wyróżnienia, imprezy):

……… ………………………………………………………………………………………

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

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

**Niniejszą kartę należy przesłać do dnia 14.03.2025r.**

* na adres:

**Strzelecki Ośrodek Kultury**

**Plac Stefana Żeromskiego 7,**

**47-100 Strzelce Opolskie;**

* **mailem** na adres **m.szablewska@sok-kultura.eu**

(oryginał należy przywieźć ze sobą i dostarczyć do P. Michaliny Szablewskiej. Brak dostarczenia karty uniemożliwia występ podczas 53. SSATLiA)

**Za zebranie od uczestników Spotkań zgód na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku zobowiązana jest osoba dokonująca zgłoszenia danej grupy, a następnie dostarczenia kopii tych zgód Organizatorowi.**

**Uwaga!**

**Przesłanie Karty Zgłoszenia jest równoznaczne z akceptowaniem zasad Regulaminu.**

**Ostateczną interpretację zasad Regulaminu zastrzega sobie Organizator.**

................................................. ………………………………………………

 Instytucja patronująca Kierownik zespołu

