

**XXIII MAZOWIECKI PRZEGLĄD TEATRÓW DZIECI I MŁODZIEŻY**

**IM. PIOTRA GRABOWSKIEGO
MASKA 2018**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

1. **Nazwa zespołu:**

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

adres: …………………………………………………………………………… telefon: ………….................

1. **Instytucja patronująca:**

nazwa: ………………………………………………………………………………………………………....

adres: …………………………………………………………………………………………………………..

telefon : …………………………………

1. **Imię i nazwisko, adres i nr telefonu kierownika/opiekuna/ki zespołu:**

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

1. **Kategoria wiekowa:**

a. przedszkolaki ilość osób ………………………….

 b. dzieci młodsze (kl. I – III SP) ilość osób ………………………….

c. dzieci starsze (kl. IV – VI SP) ilość osób ………………………….

d. młodzież (kl. VII – VIII SP, szkoły gimnazjalne, szkoły średnie) ilość osób………………….

1. **Informacje nt. spektaklu:**

autor : ……………………………………...

tytuł : ………………………………………

scenariusz: …………………………………

reżyseria: …………………………………..

opracowanie muzyczne: ………………………………………………………………………………………..

czas trwania: ……………………………….

1. **Obsada**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Określenie warunków technicznych niezbędnych dla realizacji występu zespołu teatralnego:**

Nagłośnienie (np. ilość mikrofonów – max. 7 bezprzewodowych, podkład i jego nośniki – pendrive czy CD)

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

Instrument (np. keyboard, perkusja, gitara) ……………………………………………………………………

Oświetlenie (np. szczególne oświetlenie dekoracji kolorem) ………………………………………………….

 Krótki opis elementów scenografii (istnieje możliwość zawieszenia lekkich elementów, wyświetlania)

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

 **Prosimy o zapewnienie osoby znającej scenariusz, która będzie wspierać obsługę oświetlenia i nagłośnienia.**

KLAUZULA DOTYCZĄCA AUTORSKICH PRAW MAJĄTKOWYCH, WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH

1. Uczestnicy przenoszą nieodpłatnie na Dom Kultury ŚWIT w Dzielnicy Targówek m.st. Warszawy swoje autorskie prawa majątkowe do artystycznych wykonań zaprezentowanych podczas MASKI, w celu wykorzystania ich przez DK ŚWIT w sposób nieograniczony terytorialnie i czasowo na następujących polach eksploatacji: a) utrwalenia (zapisu) we wszelkich możliwych formach jak fotografia, audio, video, b) zwielokrotnienia na wszelkich nośnikach dźwięku i obrazu, c) wprowadzenia do obrotu, d) wprowadzenia do pamięci komputera oraz sieci Internet, e) publicznego odtwarzania, wyświetlania, f) najmu i dzierżawy, g) nadawania bezprzewodowego, przewodowego, satelitarnego oraz reemisji i retransmisji.
2. Uczestnicy MASKI udzielają także zezwolenia na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w MASCE.
3. Uczestnicy wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Dom Kultury ŚWIT
na potrzeby organizacji MASKI oraz zgodnie z celami statutowymi organizatora MASKI (w tym na umieszczenie ich na stronie internetowej Domu Kultury ŚWIT).

Warszawa …………………………….. …….…………………….

miejsce i data podpis kierownika zespołu

…………………………….

pieczęć i podpis

 instytucji patronującej