**PROJEKT MŁODZI DLA HISTORII**

**GDYNIA 26-28.09.2019**

**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU TEATRALNEGO**

**/ APPLICATION FORM FOR THE CONTEST**

1. [**INFORMACJE**](http://www.alekino.com/node/add/zgloszenie) **OGÓLNE / GENERAL INFORMATION**

Tytuł oryginalny sztuki teatralnej / title in the native language:

|  |
| --- |
|  |

Tytuł angielski / English title:

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko autora/autorów sztuki / Director:

|  |
| --- |
|  |

Kraj / Country: Język / Language:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Rok produkcji / Year of production: Czas trwania / Running Time:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Krótkie streszczenie (max. 450 znaków) / Short summary (max. 450 characters):

|  |
| --- |
|  |

1. **ZGŁASZAJĄCY SZTUKĘ /**Entering the theatre play:

Nazwa instytucji / Name of institution:

|  |
| --- |
|  |

Adres / Address:

|  |
| --- |
|  |

Osoba kontaktowa / Contact person:

|  |
| --- |
|  |

Telefon/ Telephone: e-mail:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Biografia twórcy/twórców (max. 450 znaków)/ Biographic (max. 450 characters):

|  |
| --- |
|  |

Zdjęcie twórcy/twórców / Foto:

|  |
| --- |
|  |

Wyrażam zgodę na pokaz sztuki teatralnej podczas retrospektyw Festiwalu / I agree to the screening at the Festival retrospectives:

**Brak odpowiedzibędzie potraktowanejako zgoda na pokaz sztuki teatralnej podczas retrospektyw Festiwalu.**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

1. **DODATKOWE INFORMACJE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Scena Kultury dla celów w/w festiwalu. (Zgodnie z art. 23 ust.1, pkt 1. Ustawy z dnia 29.08.1997 „O ochronie danych osobowych”). Zgłaszam sztukę zrealizowany z zachowaniem praw autorskich oraz zgodnie ze znanymi mi wymogami regulaminu Konkursu Teatralnego. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i akceptuję wszystkie jego warunki.

*I hereby agree to the processing of my personal data by Stowarzyszenie Scena Kultury for the purposes of this festival. (In accordance with art.23 p. 1.p.1 of the Data Protection Act of 29.08.1997, on the “Protection of Personal Data”). This theatre play has been made in compliance with copyrights and known to me terms and conditions of Theatrical Contest. I hereby declare that I have read festival’s terms and conditions and I accept all its regulations.*

**Kartę zgłoszenia (1 egzemplarz) należy wydrukować, podpisać i przesłać wraz ze sztuką teatralną (2 kopie na płycie DVD lub 1 kopia na pendrive) na adres organizatora /** Application form must be printed out, signed and sent together with the theatre play to the address.

**lub**

**Przesłać sztukę teatralną za pomocą serwisu We transfer na adres:** [**konkurs@mlodzidlahistorii.pl**](mailto:konkurs@mlodzidlahistorii.pl)**, po uprzednim przesłaniu pocztą podpisanej karty zgłoszenia na adres organizatora.**

Adres Organizatora:

STOWARZYSZENIE SCENA KULTURY

ul. Bieżanowska 2/14

02-655 Warszawa

**Dodatkowo wypełnioną komputerowo kartę należy przesłać mailem na adres:**

In addition, electronically filled out card must be sent e-mail to the address:

**konkurs@mlodzidlahistorii.pl**

Data i podpis/ Date and signature:

……………………………………………….