**18. Dziecięco – młodzieżowe konfrontacje teatralne - TEATRRRAŁKI**

**Jelenia Góra, 09 – 12.05.2018**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

*(proszę wypełniać komputerowo)*

1. Nazwa teatru:

2. Adres teatru, nr telefonu, e-mail:

3. Instytucja patronująca (adres, telefon):

4. Imię i nazwisko osoby prowadzącej (telefon, e-mail):

5. Ilość dzieci uczestniczących: w tym wykonawców: w tym opiekunów:

6. Kategoria wiekowa:

dzieci 5-11 lat młodzież 12-15 lat młodzież 16-18 lat

7. Informacje o przedstawieniu i zespole:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TYTUŁ SPEKTAKLU** |  | | |
| streszczenie spektaklu  (max 600 znaków) |  | | |
| Informacje o grupie  (od kiedy istnieje, aktorzy, ilość premier, osiągnięcia)  (max 400 znaków) |  | | |
| autor scenariusza |  | | |
| reżyseria |  | | |
| autor muzyki |  | | |
| autor scenografii |  | | |
| czas trwania prezentacji  *(sugerowany czas trwania max. do 30 min.)* |  | | |
| czas przygotowania do prezentacji *(montaż scenografii)*  *max. dopuszczalny czas to 15 min.* |  | | |
| czas potrzebny na opuszczenie sceny po prezentacji  *max. dopuszczalny czas to 15 min.* |  | | |
| optymalny termin występu zespołu | 09.05.2018  godzina……………… | 10.05.2018  godzina……………… | 11.05.2018    godzina……………… |

8. Potrzeby zespołu:

* preferowane nagłośnienie: ………………………………………………………………………..
* inne techniczne warunki realizacji:………………………………………………………………..

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

9. Zakwaterowanie *(wypełniają zespoły, które chcą korzystać z zakwaterowania i wyżywienia)*

Prosimy o wstępną rezerwację hotelu w dniach *(właściwe podkreślić)*:

**9.05/10.05.2018 10.05/11.05.2018 11.05/12.05.2018**

ilość osób łącznie (wraz z opiekunami) :

w tym: ilość dziewcząt: ilość chłopców: ilość opiekunów:

(w tym) kobiet: mężczyzn:

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Osiedlowy Dom Kultury w Jeleniej Górze dla celów JFTD (Zgodnie z art. 23 ust.1, pkt 1. Ustawy z dnia 29.08.1997 „O ochronie danych osobowych”). Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i akceptuję wszystkie jego warunki. Wyrażam zgodę na rejestrację naszego spektaklu techniką wideo i prezentację całości lub części przedstawienia na publicznych pokazach i w środkach masowego przekazu.*

............................................................ .......................................................

pieczątka instytucji patronującej czytelny podpis osoby zgłaszającej teatr

Prosimy o dołączenie zdjęć na płycie CD lub przesłanie ich pocztą elektroniczną: [forumteatrow@gmail.com](mailto:forumteatrow@gmail.com) do dnia **31.03.2018r.**

**Organizator:**

Osiedlowy Dom Kultury, ul. Trzcińskiego 12, 58-506 Jelenia Góra, tel./fax +48 75 75 31 831, +48 75 75 410 90

e-mail: [forumteatrow@gmail.com](mailto:forumteatrow@gmail.com) , [www.odk.jgora.pl](http://www.odk.jgora.pl)

**Koordynator projektu:** Jacek Paruszyński tel. (+48) 606 268 940

  