

**XXIII MAZOWIECKI PRZEGLĄD TEATRÓW DZIECI I MŁODZIEŻY**

**IM. PIOTRA GRABOWSKIEGO
MASKA 2017**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

1. **Nazwa zespołu:**

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

Adres: ...................................................................................................................Telefon: .............................

1. **Instytucja patronująca:**

Nazwa : ...............................................................................................................................................................

Adres : ................................................................................................................................................................

Telefon : ….....................................

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

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

e-mail:………………………………

4. **Kategoria wiekowa:**

a. przedszkolaki ilość osób …………………

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

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

d. młodzieżowa (gimnazja, szkoły średnie) ilość osób ………………...

5.  **Informacje nt. spektaklu:**

autor ...................................................................................................................................

tytuł ....................................................................................................................................

scenariusz ..........................................................................................................................

reżyseria .............................................................................................................................

opracowanie muzyczne .....................................................................................................

czas trwania ........................................................................................................................

**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 ..............................................................

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).

miejsce i data podpis kierownika zespołu

pieczęć i podpis

 instytucji patronującej