



Karta zgłoszenia

(wypełnioną komputerowo lub drukowanymi literami kartę proszę przelać do dn. 4.10.2026.)

1. Nazwa Teatru

.....

.....

2. Tytuł spektaklu

.....

.....

3. Autor tekstu (imię, nazwisko lub pseudonim lub informacja, że autor życzy sobie pozostać anonimowy)

.....

.....

.....

4. Autor muzyki (imię, nazwisko lub pseudonim lub informacja, że autor życzy sobie pozostać anonimowy)

.....




**43. OGÓLNOPOLSKIE
KONFRONTACJE TEATRÓW
MŁODZIEŻOWYCH
- FULL KONTAKT**

.....

.....

5. Autor scenografii (imię, nazwisko lub pseudonim lub informacja, że autor życzy sobie pozostać anonimowy)

.....

.....

.....

6. Nazwa i adres instytucji delegującej zespół:

.....

.....

.....

7. Adres placówki oraz e-mail

.....

.....

.....




**43. OGÓLNOPOLSKIE
KONFRONTACJE TEATRÓW
MŁODZIEŻOWYCH
- FULL KONTAKT**

8. Imię i nazwisko opiekuna

.....

Tel......

adres e-mail:

Wyrażam zgodę na kontakt również w celu zawiadomienia o organizowaniu kolejnych Konfrontacji TAK / NIE

Oświadczam, że każdemu niepełnoletniemu uczestnikowi lub rodzicom osób niepełnoletnich przekazałem klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych TAK

Oświadczam, że wszyscy aktorzy/autorzy (lub rodzice osób niepełnoletnich) zgadzają się na publikację ich danych w Internecie w przypadku otrzymania nagrody indywidualnej

TAK / NIE

9. Przewidywany czas spektaklu (max. 30min) **przekroczenie czasu może przyczynić się do dyskwalifikacji spektaklu**

.....

.....



tupot



TVP 3

teatralny

e-teatr.pl



43. OGÓLNOPOLSKIE
KONFRONTACJE TEATRÓW
MŁODZIEŻOWYCH
- FULL KONTAKT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Potrzeby techniczne

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Osoba z zespołu do dodatkowego kontaktu:




**43. OGÓLNOPOLSKIE
KONFRONTACJE TEATRÓW
MŁODZIEŻOWYCH
- FULL KONTAKT**

.....
.....
.....
12. Liczba osób z ekipy technicznej (1-2 osoby do montażu i demontażu scenografii):

..... osób

Kontakt do osoby technicznej do konsultacji rideru:

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

13. Role, imiona i nazwiska aktorów, wiek

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

14. Informacje o zespole (od kiedy działa, udział w festiwalach, zdobyte wyróżnienia):

.....
.....




**43. OGÓLNOPOLSKIE
KONFRONTACJE TEATRÓW
MŁODZIEŻOWYCH
- FULL KONTAKT**

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

15. Kilka zdań o prezentowanym spektaklu (tekst dla jury):

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

16. Do „Karty zgłoszenia” prosimy dołączyć szkic planu gry i ustawienia publiczności.

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



43. OGÓLNOPOLSKIE
KONFRONTACJE TEATRÓW
MŁODZIEŻOWYCH
- FULL KONTAKT

17. Wszystkie nadesłane przez teatry materiały (rejestracje spektakli, materiały reklamowe, zdjęcia itp.) przechodzą na własność organizatora tworząc archiwum Konfrontacji.

WYRAŻAM ZGODĘ

.....

Podpis Opiekuna Zespołu
delegującej

.....

Podpis Dyrektora instytucji

.....

Pieczęć instytucji

Miejscowość..... Data.....

Organizator:

„Biuro organizacyjne 43 OKTM – FULL KONTAKT”

MSK Chojny– filia Centrum Kultury Młodych

93 – 021 Łódź ul. Lokatorska 13

www.msk.lodz.pl tel. 42 684 24 02

e-mail: ckm@msk.lodz.pl



tupot

teatralny



e-teatr.pl

