

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY CASTING DO ADAPTACJI MUSICALU „METRO” W PUŁAWACH

DANE KANDYDATA

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

	NAZWISKO UCZESTNIKA	IMIĘ	
		DRUGIE IMIĘ	
DATA I MIEJSCE URODZENIA			
ADRES ZAMIESZKANIA			
ADRES E-MAIL UCZESTNIKA			
NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO			
SZKOŁA / UCZELNIA <i>(nazwa, adres, nr telefonu)</i>			
KRÓTKA INFORMACJA O UCZESTNIKU <i>(czy uczęszcza na zajęcia wokalne lub teatralne, dotychczasowe osiągnięcia, doświadczenie)</i>			
DLACZEGO CHCESZ WZIĄĆ UDZIAŁ W ADAPTACJI MUSICALU METRO?			
REPERTUAR			
	UTWÓR 1 - METRO	UTWÓR 2 – DOWOLNY MUSICAL	UTWÓR 3 – DOWOLNY ROZRYWKOWY
TYTUŁ			
CZAS TRWANIA			
PODKŁAD <i>(cd / mp3 / akompaniament własny)</i>			

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatorów, w celu mojego uczestnictwa w castingu do puławskiej adaptacji musicalu „METRO”. Zapoznałem/zapoznałam się z pouczeniem dotyczącym prawa dostępu do treści moich danych i możliwości ich poprawiania. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku oraz materiałów audio-wizualnych z castingu na potrzeby promocji i reklamy wydarzenia. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem castingu i akceptuję jego postanowienia.



.....
(data i podpis rodziców /opiekunów w przypadku osoby niepełnoletniej)

.....
(podpis uczestnika castingu)