FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

MŁODA SCENA LESZNO • NABÓR DO GRUPY WARSZTATOWEJ I CASTING DO NOWEGO SPEKTAKLU

10 października 2026 r. Teatr Miejski w Lesznie	14:00 - nabór (14-19 lat) 15:30 - casting (15-19 lat)

1. WYBIERAM FORMĘ UDZIAŁU

☐ Nabór do grupy warsztatowej - dla osób w wieku 14-19 lat

☐ Casting do nowego spektaklu - dla osób w wieku 15-19 lat

Można zaznaczyć obie opcje.

2. DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: ..... Wiek: .....

Telefon kontaktowy: ..... Adres e-mail: .....

Adres zamieszkania: .....

3. INFORMACJE DODATKOWE

Doświadczenie artystyczne (jeśli dotyczy):

.....

.....

Obszary zainteresowań: ☐ aktorstwo ☐ wokal ☐ taniec ☐ muzyka ☐ inne: .....

4. INFORMACJE DLA OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W CASTINGU

Na casting przygotuj: utwór wykonany a cappella lub z podkładem muzycznym, krótki fragment rapowany oraz fragment dowolnego tekstu składający się z co najmniej 6 zdań złożonych.

5. STATUS UCZESTNIKA

☐ jestem osobą pełnoletnią ☐ jestem osobą niepełnoletnią - wymagana jest zgoda rodzica/opiekuna prawnego

ZGODY I OŚWIADCZENIA

MŁODA SCENA LESZNO • FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

6. ZGODY - UCZESTNIK PEŁNOLETNI

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Teatr Miejski w Lesznie w celu przeprowadzenia naboru lub castingu oraz organizacji zajęć Młodej Sceny Leszno.

☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystywanie mojego wizerunku w zdjęciach i nagraniach związanych z działalnością oraz promocją Teatru Miejskiego w Lesznie. Przyjmuję do wiadomości, że zgoda na wykorzystanie wizerunku jest dobrowolna.

Podpis uczestnika: ..... Data: .....

7. ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Wypełnia rodzic lub opiekun prawny uczestnika niepełnoletniego.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: .....

Telefon kontaktowy: .....

☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w naborze do grupy warsztatowej lub castingu do nowego spektaklu oraz w działaniach organizowanych w ramach Młodej Sceny Leszno.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Teatr Miejski w Lesznie w celu przeprowadzenia naboru lub castingu oraz organizacji zajęć Młodej Sceny Leszno.

☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w zdjęciach i nagraniach związanych z działalnością oraz promocją Teatru Miejskiego w Lesznie. Przyjmuję do wiadomości, że zgoda na wykorzystanie wizerunku jest dobrowolna.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: ..... Data: .....

8. PRZESŁANIE FORMULARZA

Wypełniony formularz wraz ze zgodami RODO należy przesłać do 30 września 2026 r. na adres: eduteatr@teatrmiejskileszno.pl