

Formularz zgłoszeniowy – Casting warsztatowy

Młoda Scena Leszno / Teatr Miejski w Lesznie

☐ Data: 26.09.2025 | ☐ godz. 16:00–20:00

1. Dane osobowe uczestnika

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

2. Informacje dodatkowe

Doświadczenie artystyczne (jeśli jest):

.....

Obszar zainteresowań (zaznacz właściwe):

Aktorstwo Muzyka Scenografia / Plastyka Social Media Inne:

.....

3. Status uczestnika

Jestem pełnoletni/a

Jestem niepełnoletni/a (zgoda rodzica/opiekuna prawnego wymagana)

4. Zgody RODO i organizacyjne

Dla osób pełnoletnich:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Teatr Miejski w Lesznie w celu organizacji castingu warsztatowego oraz prowadzenia zajęć warsztatowych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęcia, nagrania) w materiałach promocyjnych Teatru Miejskiego w Lesznie.

Podpis uczestnika: Data:

Dla osób niepełnoletnich:

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w castingu warsztatowym organizowanym przez Teatr Miejski w Lesznie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu organizacji zajęć warsztatowych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, nagrania) w materiałach promocyjnych Teatru Miejskiego w Lesznie.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: Data:

.....

☐ Gotowe formularze należy przesłać na adres: eduteatr@teatrmiejskileszno.pl (do 22.09.2025)