

Formularz zgłoszeniowy – Casting

Młoda Scena Leszno / Teatr Miejski w Lesznie

Data: 4.11.2025 | godz. 16:00

Dane osobowe uczestnika Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

2. Informacje dodatkowe Doświadczenie artystyczne (jeśli jest):

.....

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 przesać na adres: eduteatr@teatrmiejskileszno.pl (do 30.10.2025)