



OŚRODEK KULTURY W BYCZYNI



## XV WOJEWÓDZKI PRZEGLĄD TWÓRCZOŚCI TEATRALNEJ

### „Dionizjada”

**KARTA ZGŁOSZENIA – 20 marca 2018 r.**

- kartę należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Nazwa zespołu: .....
2. Instytucja delegująca: .....
3. Instruktor/opiekun: .....
4. Tytuł przedstawienia: .....
5. Kategoria wiekowa: .....
6. Kategoria zespołów: .....
7. Ilość osób w zespole: .....

.....  
Pieczętka instytucji delegującej

.....  
Podpis instruktora/opiekuna

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam Ośrodkowi Kultury w Byczynie nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, udostępnianie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z niekomercyjną działalnością prowadzoną przez w/w. instytucję ( przede wszystkim umieszczanie na stronie Ośrodka Kultury w Byczynie oraz Urzędu Miejskiego w Byczynie).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem i akceptuję.

.....  
( podpis uczestnika)