**KARTA ZGŁOSZENIA
2. PeKaZetka
PAŁACOWY PRZEGLĄD KABARETOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa grupy/stand-upra:** |  |
| **Tytuł występu kabaretowego:** |  |
| **Czas trwania występu kabaretowego:** |  |
| **Ilość uczestników:** |  |
| **Autorzy tekstów\*:** |  |
| **Potrzeby techniczne:**  |  |
| **Imię i nazwisko Opiekuna:** |  |
| **Telefon do Opiekuna:** (preferowany bezpośredni) |  |
| **Adres e-mail Opiekuna:**(preferowany bezpośredni) |  |
| **Kategoria:** |
| [ ]  **Kabaret**  |
| [ ]  **Stand - up** |

**\***w przypadku teksów własnych proszę o informacje „tekst własny”

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych, podanych w Karcie Zgłoszenia, w celu organizacji 2. PeKaZetki PAŁACOWEGO PRZEGLĄDU KABARETOWEGO

[ ]  TAK [ ]  NIE

*data, podpis Opiekuna*