



Mimo Wszystko  
Fundacja Anny Dymnej



FUNDACJA  
IM. BRATA ALBERTA  
*Razem od 35 lat*

23. OGÓLNOPOLSKI FESTIWAL  
TWÓRCZOŚCI TEATRALNO-MUZYCZNEJ  
OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ

**ALBERTIANA 2023**

załącznik nr 1

## KARTA ZGŁOSZENIOWA - GRUPA TEATRALNA -

termin nadesłania do 19.12.2022 r.

Nazwa jednostki: .....

Imię i nazwisko kierownika: .....

Organ założycielski: .....

Adres: .....

Województwo: .....

Telefon kontaktowy: .....

E-mail: .....

Adres strony internetowej jednostki lub strony w mediach społecznościowych (Facebook, Instagram): .....

Zgłaszam udział grupy teatralnej w 23. Ogólnopolskim Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną „Albertiana”.

Nazwa grupy teatralnej: .....

Tytuł przedstawienia: .....

Liczba aktorów: .....

Liczba opiekunów: .....

Czas trwania przedstawienia (maks. 15 min): .....

Opiekun grupy teatralnej: .....

Telefon kontaktowy do opiekuna: .....

E-mail do opiekuna: .....







## Uwaga

1. Wraz z kartą zgłoszenia należy przesłać nagrany na płycie lub nośniku zewnętrznym (np. pendrive) występ grupy teatralnej (akceptowany format DVD). Do zgłoszenia należy dołączyć krótką informację o grupie teatralnej oraz 10 zdjęć, zgodnie z Regulaminem pkt 5.8.
2. Każda jednostka może zgłosić maksymalnie 2 nagrania, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Regulaminie Konkursu.
3. Wypełnione oświadczenia należy dołączyć do zgłoszenia.
4. Ośrodki biorące udział w 23. Ogólnopolskim Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną „Albertiana”, które znajdują się w gronie laureatów, są zobowiązane, w ciągu 7 dni od ogłoszenia werdyktu, dostarczyć do Fundacji Anny Dymnej „Mimo Wszystko” pismo, w którym przedstawią, w jaki sposób udział w festiwalu oraz zaangażowanie w przygotowanie spektakli wpłynęły na aktywność społeczną uczestników projektu.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem 23. Ogólnopolskiego Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną „Albertiana”.**

.....

(data, czytelny podpis i pieczętka kierownika placówki)

