ALBERTIANA 2027

Załącznik nr 1

Karta zgłoszeniowa

- grupa teatralna-

termin nadesłania: 18.12.2026 r. (termin doręczenia przesyłki do koordynatora)

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 27. 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):.....

Opiekunowie grupy teatralnej:.....

Telefon kontaktowy do opiekuna:.....

E-mail do opiekuna:.....

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie od obu Fundacji newslettera zawierającego informacje o konkursach, wydarzeniach, projektach oraz innych działaniach Fundacji, przesyłanego na podany przeze mnie adres e-mail. Wiem, że tę zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.

Udzielenie zgody nie jest warunkiem udziału w Konkursie i może zostać w każdym czasie wycofane

Krótka informacja na temat przedstawienia (maks. 600 znaków):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Muzyka wykorzystana w przedstawieniu (autor, tytuł, wykonawca – maks. 600 znaków):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Krótka charakterystyka grupy teatralnej, ułatwiająca ocenę możliwości aktorów podczas przeglądu zgłoszeń (największe sukcesy/osiągnięcia, sposoby prowadzania zajęć terapeutycznych, schorzenia sprzężone, największe trudności w prowadzeniu grupy) – maks. 750 znaków). W przypadku zajęcia 1. miejsca ta notatka znajdzie się w folderze drukowanym:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imiona i nazwiska aktorów, wiek:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pozostałe osoby zaangażowane w przedstawienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wymagania techniczne związane z występem:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czy wśród uczestników (aktorzy, opiekunowie, terapeuci itp.) będzie potrzeba następujących usług dostępu podczas gali laureatów w Krakowie (proszę zaznaczyć potrzebne):

- ☐ tłumacz polskiego języka migowego (PJM)
- ☐ pętla indukcyjna
- ☐ pokój wyciszenia
- ☐ asysta w dotarciu do miejsca wydarzenia
- ☐ asysta podczas wydarzenia
- ☐ inne potrzeby.....

W przypadku wygranej wymarzona nagroda rzeczowa* to:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ewentualny link do nagrody/preferowany model:

.....

*Wartość nagrody do 1000 zł brutto. Nagroda nie może być bonem podarunkowym ani być przekazana w formie finansowej.

Dane do wysyłki nagrody głównej (adres i numer telefonu):

.....
.....
.....
.....
.....

Inne potrzebne informacje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uwaga

1. Wraz z kartą zgłoszenia należy przesłać nagrany na nośniku zewnętrznym typu pendrive występ grupy teatralnej. Do zgłoszenia należy dołączyć 10 zdjęć, zgodnie z Regulaminem pkt 5.10.

2. Każda jednostka może zgłosić maksymalnie 2 nagrania, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Regulaminie Konkursu.

3. Do zgłoszenia należy dołączyć wypełnione oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem 27. Ogólnopolskiego Festiwalu Twórczości Teatralno-Muzycznej Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną „Albertiana”.

.....

data, czytelny podpis i pieczątka kierownika placówki