

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

uczestników III Wojewódzkiego Przeglądu Amatorskich Zespołów Teatralnych

OKO NA TEATR 2025

Częstochowa 25 – 26 października 2025 r.

Załącznik nr 1

Prosimy o przesłanie zgłoszenia na adres e-mail : [zezowateoko@zsprus.czyst.pl](mailto:zezowateoko@zsprus.czyst.pl) w terminie do 07.10.2025 r.

### DANE GRUPY TEATRALNEJ

NAZWA GRUPY	
MIEJSCOWOŚĆ	
LICZBA UCZESTNIKÓW	
STRONA WWW i link do nagrania spektaklu	
Tytuł spektaklu	
Reżyseria	
Scenariusz/autor tekstu	
Scenografia/choreografia	
Muzyka	
Obsada	
Krótki opis spektaklu	
Informacja o zespole	
Potrzeby techniczne (m.in. oświetlenie, nagłośnienie, ustawienie widowni, minimalna przestrzeń gry etc.)	
Ewentualne uwagi	

„OKO NA TEATR”

DANE PRZEDSTAWICIELA GRUPY DO KONTAKTU			
IMIĘ I NAZWISKO			
TELEFON		E-MAIL	
DANE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ DO KONTAKTU			
IMIĘ I NAZWISKO			
TELEFON		E-MAIL	
IMIĘ I NAZWISKO PODOPIECZNEGO			
IMIĘ I NAZWISKO PODOPIECZNEGO			

Istnieje możliwość zakupu obiadów podczas przeglądu w kwocie 30 zł od osoby, po uzupełnieniu poniższej tabeli. W ramach powyższej kwoty zostanie też zapewniony serwis kawowy. Jeżeli zaistnieje konieczność wystawienia faktury za w/w zakup, należy zgłosić to organizatorom z odpowiednim wyprzedzeniem.

OBIADY 25.10.2025	Tak/Ilość ..... Nie	Tak/Ilość ..... Nie
OBIADY 26.10.2025	Tak/Ilość ..... Nie	Tak/Ilość ..... Nie

Fakturę za usługę gastronomiczną dla uczestników wystawi Zespół Szkół im. B. Prusa w Częstochowie i przekaże ją w dniu imprezy przedstawicielowi grupy.

Ze względów organizacyjnych prosimy o podanie dokładnych danych do faktury:

NABYWCA (nazwa, adres, NIP)

.....  
.....

ODBIORCA (nazwa, adres) j.w

.....  
.....

W przypadku pytań prosimy o kontakt z koordynatorami Przeglądu:

Zespół Szkół im. B. Prusa w Częstochowie - Dariusz Rataj 604 351 233 (ds. organizacyjnych),

Regionalny Ośrodek Kultury w Częstochowie - Dorota Musiał 509 703 482, 34 324 46 51 (ds. organizacyjnych, merytorycznych).