

KARTA ZGŁOSZENIA
CASTING DO MUSICALU „SZACHY”
Teatr Muzyczny Adria



DANE KANDYDATA/KANDYDATKI

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia:

.....

Numer telefonu:

.....

Adres e-mail:

.....

Miejsce zamieszkania:

.....

(Prosimy o czytelne wypełnienie powyższych informacji)

OŚWIADCZENIA

☐ Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Castingu do ról pierwszoplanowych i drugoplanowych w musicalu „Szachy” organizowanego przez Teatr Muzyczny Adria i akceptuję jego postanowienia.

☐ Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w Karcie Zgłoszenia oraz dokumentach przesłanych w ramach Castingu są zgodne z prawdą.

☐ Zobowiązuję się do nieudostępniania i nierozpowszechniania materiałów castingowych otrzymanych od Teatru Muzycznego Adria oraz do wykorzystywania ich wyłącznie w celu przygotowania i udziału w Castingu, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie.

ZGODA NA UTRWALANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie mojego wizerunku i głosu podczas stacjonarnego etapu Castingu do musicalu „Szachy”, organizowanego przez Teatr Muzyczny Adria, w szczególności w formie fotografii oraz nagrań audiowizualnych.

Wyrażam również zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Teatr Muzyczny Adria mojego wizerunku utrwalonego podczas Castingu, w całości lub we fragmentach, w celach informacyjnych, promocyjnych i dokumentacyjnych związanych z działalnością Teatru oraz organizacją Castingu, w szczególności poprzez publikację:

- na stronie internetowej Teatru Muzycznego Adria,
- w oficjalnych profilach Teatru w mediach społecznościowych,
- w materiałach informacyjnych i promocyjnych Teatru dotyczących Castingu oraz musicalu „Szachy”.

Zgoda obejmuje możliwość dokonywania niezbędnego opracowania materiałów, w szczególności ich montażu, kadrowania, skracania oraz łączenia z innymi materiałami, pod warunkiem że sposób wykorzystania nie narusza dóbr osobistych uczestnika ani nie przedstawia go w sposób obraźliwy lub mogący godzić w jego dobre imię. Przyjmuję do wiadomości, że udział w stacjonarnym etapie Castingu może być rejestrowany przez Organizatora w formie fotograficznej i audiowizualnej.

☐ **Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku i głosu podczas Castingu stacjonarnego oraz ich wykorzystanie na zasadach określonych powyżej.**

Data i podpis:

.....

DANE OSOBOWE

☐ Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z organizacją i przeprowadzeniem Castingu.

Miejscowość i data:

.....

Czytelny podpis kandydata:

.....