Grudziądzka Kieszeń Sceniczna 2017

Przegląd Amatorskich Zespołów Teatralnych

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią Regulaminu Przeglądu Amatorskich Zespołów Teatralnych „Grudziądzka Kieszeń Sceniczna 2017" i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Oświadczam również, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Przeglądu.

Ponoszę pełną odpowiedzialność za niżej wymienionych uczestników konfrontacji teatralnych "Grudziądzka Kieszeń Sceniczna 2017".

Skład zespołu:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....
16. ....
17. ....
18. ....
19. ....
20. ....
21. ....
22. ....

.....

czytelny podpis opiekuna grupy