



Letni Klub
Gońca Teatralnego

KARTA UCZESTNIKA

LETNI KLUB Gońca Teatralnego
Organizatorem warsztatów jest Teatr im. Stefana Jaracza w Olsztynie,
25-29 lipca 2022r
w godz. 9.30-15.30

DANE UCZESTNIKA – PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ I NAZWISKO	
WIEK	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY UCZESTNIKA	
TELEFON KONTAKTOWY <u>RODZICA/ OPIEKUNA</u>	
ADRES E-MAIL <u>RODZICA/OPIEKUNA</u>	

Celem proponowanych zajęć jest uwrażliwienie na różnorodne bodźce zmysłowe oraz doskonalenie aparatu mowy. Młodzież ma naturalną potrzebę wyrażania się w różnych formach ekspresji: w mowie, ruchu, geście, rysunku, śpiewie. Zabawa w teatr daje ogromną przestrzeń do wyrażania siebie samego, własnych odczuć, wzruszeń i dzielenia się nimi. Ponadto:

- rozwija poczucie wspólnoty i zaangażowania,
- uczy rozróżniania dwóch typów przestrzeni – realnej i fantastycznej,
- uczy rozpoznawania emocji u siebie i innych
- kształtuje prawidłową wymowę,
- sprzyja umuzykalnieniu,
- rozwija płynność ruchów,
- zwiększa poczucie własnej wartości.

Wprowadzenie w świat sztuki poprzez zabawy teatralne ma duży wpływ na postawy moralne, wyostrza zmysł obserwacji, rozładuje nagromadzone emocje, przełamuje nieśmiałość i kształtuje osobowość.

Radosław Hebał F





Jako opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/niepełnoletniego uczestnika, takich jak: imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres email, numer telefonu, przez Teatr (Administrator) i GOK w celu realizacji zajęć a szczególności w celu wypełnienia obowiązków prawnych związanych z przechowywaniem akt osobowych, w celu dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami związanymi z prowadzeniem szkoleń oraz w celu wypełnienia obowiązków nałożonych na Administratora przez przepisy prawa.

.....
Data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć lub filmów dokumentujących lub promujących zajęcia, warsztaty i wydarzenia.

.....
Data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego