**Techninio aptarnavimo poreikiai**

(Pildyti kitame puslapyje)

1. Renginio pavadinimas.
2. Užsakančioji įmonė/įstaiga.
3. Kontaktinis asmuo (vardas, pavardė, tel. nr., el. paštas).
4. Tiksli renginio vieta (pvz.: Joniškio rajono savivaldybė, fasadinių laiptų viršuje).
5. Renginio data ir laikas.
6. Ar reikalingos repeticijos? **Jei taip**, nurodyti datą ir laiką.
7. Rekvizitas: kėdės, stalai ir t.t.
8. Renginio dalyviai. Nurodyti, kokie kolektyvai dalyvaus renginyje, renginio vedėjai, šokėjai, gyvo garso grupės, mažieji, didieji ansambliai, chorai, solistai ir kt.

Išsami informacija pateikiama apie **kiekvieną** kolektyvą, kuris dalyvaus renginyje (jei turite, prisekite techninį raiderį):

8.1. Kolektyvo pavadinimas (vedėjai, muzikos, šokių kolektyvai, grupės, ansambliai).

8.2. Asmenų skaičius.

8.3. Instrumentai, kuriais bus grojama renginio metu.

8.4. Jei kolektyvas naudoja fonogramas, įrašytą muziką šokiams ar kt., **būtina** atsiųsti visus įrašus el. paštu aptarnaujančiam garso operatoriui **ne vėliau, nei 3 darbo dienos iki renginio ar repeticijos**. Neturint galimybės atsiųsti, nurodykite, kokioje laikmenoje pateiksite įrašą: CD, USB atmintinė, SD kortelė ar kt. Įrašus pateikti **ne vėliau, nei 1 valanda iki renginio ar repeticijos**. Neturint galimybės to padaryti, susisiekite asmeniškai su aptarnaujančiu garso operatoriumi.

* Jei reikalingas specifinis, individualus meninis renginio apšvietimas, susisiekite su šviesų operatoriumi asmeniškai **ne vėliau, nei likus 5 darbo dienoms iki renginio ar repeticijos**.
* Renginio programa pateikiama **ne vėliau, nei 3 darbo dienos iki renginio ar repeticijos**.
1. Sutinku, kad mano asmens duomenys būtų tvarkomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu.

Garso operatorius Valentas Drazdauskas – el. p.: drazdauskas.v@gmail.com tel. nr.: 869545056.

Garso operatorius Modestas Jukna – el. p.: modestasj@gmail.com tel. nr.: 867509942.

Šviesų operatorius Justas Marcinkevičius – el. p.: bong.sau@gmail.com tel. nr.: 867289143.

**Techninio aptarnavimo poreikiai**

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

8.1.

8.2.

8.3.

8.4.

(Jei yra daugiau dalyvių, prasitęskite numeraciją)

8. Sutinku, kad mano asmens duomenys būtų tvarkomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu.

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

 (parašas) (Vardas, pavardė)