

KARTA ZGŁOSZENIA DO ZAMOJSKICH PREMIER TEATRALNYCH

(prosimy o wypełnienie karty DRUKOWANYMI literami)

NAZWA ZESPOŁU:

.....
.....

INSTYTUCJA:

ADRES:

TELEFON:

IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA:

TYTUŁ SPEKTAKLU:

.....
.....

AUTOR TEKSTU:

AUTOR SCENARIUSZA:

SCENOGRAFIA:

MUZYKA:

FORMA:

CZAS TRWANIA SPEKTAKLU:

WIEK UCZESTNIKÓW ZESPOŁU:

LICZBA OSÓB:

WARUNKI PREZENTACJI (potrzeby techniczne, czas montażu, demontażu):

.....
.....

podpis instruktora Zespołu

.....

OŚWIADCZENIE – UCZESTNIK

Ja, niżej podpisany/-a:

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią regulaminu 23. Wojewódzkiego Przeglądu Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych – Festiwal Najciekawszych Widowisk oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka* w postaci wizerunku, w celach związanych z udziałem w 23. Wojewódzkim Przeglądzie Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych – Festiwal Najciekawszych Widowisk zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne oraz bezterminowe używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* przez Organizatora Konkursu na potrzeby organizacji, dokumentacji, transmisji w mediach społecznościowych i promocji wydarzenia na stronach internetowych Organizatora wydarzenia oraz w publikacjach dotyczących wydarzenia na stronach Centrum Spotkania Kultur w Lublinie: www.csklublin.pl, facebook.com/cskwlublinie, a także prawa do rejestracji występów w formie foto, audio, wideo, a także na ich przechowywanie i wykorzystanie w celach promocyjnych, dokumentacyjnych oraz transmisji wydarzenia w mediach społecznościowych Organizatora oraz organizatorów wszystkich eliminacji.

*niepotrzebne skreślić (dotyczy rodziców lub opiekunów prawnych dziecka lub dorosłych uczestników)

Złożeniem podpisu akceptuję ustalenia zawarte w punktach 1 – 3.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika
(lub opiekuna prawnego uczestnika)

Jednocześnie Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Centrum Spotkania Kultur w Lublinie, plac Teatralny 1, 20-029 Lublin.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: iod@csklublin.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji Wydarzenia na podstawie:
 - 1) art. 6 ust. 1 lit. f – RODO (realizacja interesu prawnego Administratora),
 - 2) art. 6 ust. 1 lit. a – RODO (zgoda osoby, której dane dotyczą).
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w przepisach wydanych na podstawie ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Jakie są moje prawa związane z przetwarzaniem moich danych osobowych na potrzeby realizacji Wydarzenia.
6. Podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne, abym mógł wziąć udział w Wydarzeniu.

.....
(miejsowość, data i podpis)