

**KARTA ZGŁOSZENIA**

Nazwa grupy: .....

Liczba uczestników:.....

Kategoria wiekowa.....

Czas trwania spektaklu.....

Czas potrzebny na montaż/demontaż na scenie.....(prosimy o podanie faktycznego czasu, max 15 min.)

Tytuł spektaklu: .....

Autor scenariusza: .....

Reżyseria: .....

Imię i nazwisko opiekuna grupy:.....

Telefon kontaktowy/ e-mail opiekuna grupy: .....

Link umożliwiający obejrzenie spektaklu: .....

Potrzeby zespołu:

.....  
.....

.....  
Pieczątką i podpis instytucji delegującej

- Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem Festiwalu „Kwiecień-Plecień” odbywającego się w CKiSz w Sierpcu oraz posiadam pisemne zgody rodziców lub opiekunów prawnych niepełnoletnich Uczestników na przetwarzanie ich danych osobowych w tym wizerunku, wypowiedzi, imienia i nazwiska, rok urodzenia zgodnie z zasadami zawartymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) na potrzeby Festiwalu „Kwiecień-Plecień”.

Udział w Festiwalu odbywającym się na terenie CKiSz w Sierpcu jest wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika, a zwłaszcza publikację wizerunku. Przetwarzanie to ma na celu wyłącznie promowanie działań kulturalnych. Nie mniej jednak przysługuje uczestnikowi prawo cofnięcia zgody w każdym momencie, a także dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.

**WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM**

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis opiekuna grupy/nauczyciela/instruktora przygotowującego do Festiwalu

