

**KARTA ZGŁOSZENIA**

Nazwa grupy: .....

Ilość uczestników: .....

Kategoria wiekowa .....

Czas trwania spektaklu.....

Czas potrzebny na instalację grupy 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:

.....

Potrzeby zespołu:

.....

.....

.....  
Pieczętka i podpis instytucji delegującej

- Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że posiadam zgody rodziców na przetwarzanie danych osobowych uczestników biorących udział w festiwalu „Kwiecień-Plecień 2017” w zakresie obejmującym imię, nazwisko, wiek i datę urodzenia itd., podanych w niniejszym oświadczeniu, przez Centrum Kultury i Sztuki 09-200 Sierpc, ul. Piastowska 39 dla celów związanych z konkursem (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).
- Posiadam również zgodę na publikację wizerunku uczestników (zdjęcia i materiały filmowe w prasie, telewizji, na stronie internetowej itp.) w celach związanych z konkursem i działalnością CKiSz w Sierpcu (zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych – Dz. U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z póź. zm.)
- Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Kultury i Sztuki w Sierpcu moich danych osobowych występujących w karcie zgłoszenia w zakresie obejmujących: imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail dla celów związanych z prawidłowym przebiegiem Ogólnopolskiego Festiwalu Teatru, Piosenki, Tańca „Kwiecień-Plecień” 2017. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania. (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis opiekuna