

II Ogólnopolski Młodzieżowy Konkurs Interpretacji Piosenki Aktorskiej

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

imię i nazwisko Uczestnika _____

data i miejsce urodzenia _____

telefon kontaktowy _____

adres e-mail _____

adres do korespondencji _____

instytucja delegująca _____

/instruktor/reżyser/ opiekun w wypadku uczestnika niepełnoletniego

telefon kontaktowy _____

adres e-mail _____

adres do korespondencji _____

Piosenki zgłoszone do konkursu:

Piosenka

1.....

Autor tekstu.....

Autor muzyki.....

Link,

Piosenka

2.....

Autor tekstu.....

Autor muzyki.....

Link,

Rider :

--

II Ogólnopolski Młodzieżowy Konkurs Interpretacji Piosenki Aktorskiej

1. Uczestnik II Ogólnopolskiego Młodzieżowego Konkursu Interpretacji Piosenki Aktorskiej wyraża zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych – imię, nazwisko, nazwa grupy, dane instytucji delegującej – na potrzeby związane z przeprowadzeniem Spotkań a także na publikację wizerunku i danych w celach informacyjnych, księgowych i promocyjnych związanych z organizacją Spotkań.
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Studio TM w Kielcach 25-416 ul. Zbożowa 4 tel 694 691 537
3. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych. 5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba/ grupa, której dane dotyczą ma prawo do: - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych. - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

OŚWIADCZENIE Ja, niżej podpisany niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z II Ogólnopolskim Młodzieżowym Konkursem Interpretacji Piosenki Aktorskiej

podpis Uczestnika/opiekuna

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo dziecka
w I Młodzieżowy Festiwal Interpretacji Piosenki Aktorskiej uczestnika niepełnoletniego.**

w dniachw Nagłowicach.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
..... w III Ogólnopolskim Festiwalu Teatralnym „OTE” w dniach
od.....do..... Festiwal odbędzie się w Ośrodku Teatralno
Edukacyjnym „OTE” w Nagłowicach. Organizatorem festiwalu jest Fundacja Studio TM prowadząca Ośrodek
Teatralno Edukacyjny „OTE” im. Mikołaja Reja w Nagłowicach, ul. Kacpra Walewskiego 6, 28-362 Nagłowice.

Seria i nr dowodu osobistego rodzica/opiekuna prawnego:.....

PESEL dziecka:

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:.....

Podpis rodzica