**V WOJEWÓDZKI PRZEGLĄD AMATORSKIEJ TWÓRCZOŚCI TEATRALNEJ**

**„PIKtoGRAmy**

**KARTA ZGŁOSZENIA – MISTRZOWIE RECYTACJI / MISTRZOWIE PIOSENKI**

**ELIMINACJE GMINNE**

1. Imię i nazwisko uczestnika ............................................................................................
2. Wiek uczestnika ...........................................................................................................
3. Adres zamieszkania: ......................................................................................................
4. Nazwa Przedszkole/Szkoły .............................................................................................
5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna ...................................................................................
6. Telefon do rodzica/opiekuna.............................................................................................
7. E-mail rodzica/opiekuna ....................................................................................................
8. Instruktor ............................................................................................................................
9. Osoba upoważniona przez rodzica /opiekuna prawnego do opieki nad dzieckiem w czasie Przeglądu ............................................................................................................................
10. Zgłoszenie *(proszę zaznaczyć konkurs oraz kategorie wiekową):*

Mistrzowie Recytacji:

 Kategoria: dzieci w wieku przedszkolnym  Kategoria: klasy 1-3 szkoły podstawowej  Kategoria: klasy 4-6 szkoły podstawowej  Kategoria: klasy 7-8 szkoły podstawowej Mistrzowie Piosenki

 Kategoria: dzieci w wieku przedszkolnym  Kategoria: klasy 1-3 szkoły podstawowej  Kategoria: klasy 4-6 szkoły podstawowej  Kategoria: klasy 7-8 szkoły podstawowej

1. Autor wiersza/fragmentu prozy/słów

piosenki .......................................................................

1. Tytuł wiersza/fragmentu prozy/piosenki ..............................................................................
2. Autor muzyki *(w przypadku Mistrzów Piosenki)*

………………………………………………………………………...........................................

1. Akompaniament *(w przypadku Mistrzów Piosenki)*

 śpiew z osobą akompaniującą

 z podkładem muzycznym przesłanym do organizatora śpiew bez akompaniamentu

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią Regulaminu i w pełni akceptuję jego treść.

………………………………….. ………………………………………… (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Ja, niżej podpisana/y , oświadczam, że:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/dzieci ………………...................................………………. V WOJEWÓDZKIM PRZEGLĄDZIE AMATORSKIEJ TWÓRCZOŚCI TEATRALNEJ „PIKtoGRAmy”,

organizowanym przez Podlaski Instytut Kultury w Białymstoku.

**TAK**

**NIE**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska i adresu poczty elektronicznej przez **Gminny Ośrodek Kultury w Jaświłach** w celu poinformowania mnie o kolejnych **edycjach Eliminacji Gminnych - Jaświły** V WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU AMATORSKIEJ TWÓRCZOŚCI AMATORSKIEJ „PIKtoGRAmy”, za

pośrednictwem wiadomości e-mail.

***Udzielenie tej zgody nie jest konieczne do udziału w Przeglądzie***

* 1. Zgody dotyczące danych osobowych ***(Udzielenie wszystkich zgód, jest dobrowolne, jednak konieczne do wzięcia udziału w Przeglądzie):***

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, na przetwarzanie przez Administratora – PIK w Białymstoku podanych w karcie zgłoszenia danych osobowych: |
| Dziecka/dzieci – w celach związanych z udziałem **w *Eliminacjach Gminnych - Jaświły*** V WOJEWÓDZKIEGO Przeglądu AMATORSKIEJ TWÓRCZOŚCI TEATRALNEJ „PIKtoGRAmy”, w tym umożliwienia uczestnikowi udziału w Eliminacji Przeglądu, wyłonienia zwycięzcy, promocji Eliminacji.**Zgoda jest dobrowolna, jest jednak niezbędne dla prawidłowego przystąpienia do konkursu. Odmowa uniemożliwia uczestnictwo w Przeglądzie** |  | **TAK** | **NIE** |  |
| własnych – w celu dokonania zgłoszenia dziecka/dzieci do udziału w Eliminacjach.**Zgoda jest dobrowolna, jest jednak niezbędne dla prawidłowego przystąpienia do konkursu. Odmowa uniemożliwia uczestnictwo w Przeglądzie** |  | **TAK** | **NIE** |  |
|  |
| Wyrażam zgodę, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 81 ustawy z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, na przetwarzanie mojego wizerunku oraz dziecka/dzieci utrwalonego na filmie, poprzez jego rozpowszechnianie (publikację) przez Gminny Ośrodek Kultury w Jaświłach w celach związanych z Eliminacjami oraz jego promocją.Niniejsze zezwolenie dotyczące wizerunku utrwalonego w czasie realizacji Eliminacji powiatowych Mońki do V WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLADU |  | **TAK** | **NIE** |  |

AMATORSKIEJJ TWÓRCZOŚCI TEATRALNEJ „PIKtoGRAmy”:

* + - jest nieodpłatne, nie jest ograniczone ilościowo, czasowo ani terytorialnie;
		- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium, w tym do umieszczania wizerunku na stronach internetowych Gminnego Ośrodka Kultury w Jaświłach oraz na portalach społecznościowych, na których Gminny Ośrodek Kultury w Jaświłach posiada konto.

Obejmuje przygotowanie, wydruk i publiczne rozpowszechnianie przez Organizatora informacji Eliminacji Gminnych - Jaświły V WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU AMATORSKIEJ TWÓRCZOŚCI TEATRALNEJ

„PIKtoGRAmy”:

* + - i materiałów promocyjnych z wykorzystaniem zdjęć/filmów; Obejmuje wykorzystanie i publikację w zapowiedziach Eliminacji Gminnych - Jaświły V WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU AMATORSKIEJ TWÓRCZOŚCI TEATRALNEJ „PIKtoGRAmy”:
		- we wszelkich mediach oraz dla celów promocyjnych na stronie internetowej Organizatora Eliminacji i w mediach społecznościowych, na których Organizator Eliminacji ma konto;
		- Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, utrwalania, obróbki, kadrowania i kompozycji, powielania, a także obejmuje nieodpłatne i bezterminowe zezwolenie na dokonywanie przez Organizatora opracowania zdjęć/filmów, wraz z prawem korzystania i rozpowszechniania takiego opracowania; bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

*Niniejsze zgody mogą zostać cofnięte w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zostały wyrażone. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

…………………………………… (PODPIS)………………………………....... (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Informacja RODO**

 Klauzula informacyjna Gminnego Ośrodka Kultury w Jaświłach

W związku z wejściem w życie z dniem 25.05.2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej : RODO), przekazujemy następujące informacje:

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Jaświłach – Jaświły nr 14, 19-124 Jaświły;

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się pod adresem email : iodo@gryfon.com.pl, tel. 575 435 897,

3. Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych :

a) dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c RODO,

b) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przez Gminny Ośrodek Kultury w Jaświłach Powiatowego Przeglądu „ Szopki i gwiazdy w tradycji ludowej i współczesne” w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. e RODO,

c) dane osobowe kontrahentów Administratora są przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b RODO,

d) dane osobowe przetwarzane w związku z udzieloną zgodą, w zakresie i w celu określonym w treści zgody - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a RODO,

e) dane osobowe przetwarzane dla celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub stronę trzecią, np. dochodzenie roszczeń i obrona przed roszczeniami, kontakt, wynikających z zdań statutowych Administratora - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f RODO;

4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie :

a) podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów świadczą usługi na rzecz Administratora,

c) Centrum Usług Wspólnych w Jaświłach,

5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, po tym czasie do momentu przedawnienia wynikających z nich roszczeń oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przepisami prawa, w szczególności ustawie z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i przepisach wykonawczych.

Dane przetwarzane na podstawie zgody – przechowywane będą do jej odwołania.

6. posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora :

a) dostępu do danych osobowych,

b) prawo do ich sprostowania,

c) usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,

d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wówczas Administrator przestanie je przetwarzać, chyba że będzie w stanie wykazać, że w stosunku do tych danych istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania, nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą lub podstawy do ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń,

e) prawo do przenoszenia danych,

f) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli dane przetwarzane były na podstawie zgody, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

8. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest wymogiem ustawowym, w pozostałym zakresie jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych może być odmowa wykonania usługi, niemożność zawarcia umowy,

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały automatycznemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

…………………………………………………………… (PODPIS)…………………………………………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)