

KARTA ZGŁOSZENIA **SOLISTY**

XVII PRZEGLĄD ZESPOŁÓW TANECZNYCH - TANECZNE WIKTORIE 2018
POD PATRONATEM BURMISTRZA GŁOWNIA I STAROSTY ZGIERSKIEGO

IMIĘ I NAZWISKO SOLISTY

kontakt /TEL. KOM E-MAIL/

PRZYNALEŻNOŚĆ DO ZESPOŁU/wpisać nazwę/

KATEGORIA WIEKOWA /zakreślić/ a/do lat 9 b/ 10-12 lat c/13-16 lat d/ powyżej 16 lat.

KATEGORIA TANECZNA /zakreślić/ / Taniec Współczesny / Taniec Nowoczesny

A/ disco dance

B/ hip hop i pozostałe

TYTUŁ WYKONYWANEJ CHOREOGRAFII

1/..... CZAS TRWANIA.....

PODKŁAD MUZYCZNY NA OPISANEJ PŁYTCIE CD ORAZ DANE DO ZAIKS-u:

ORYGINALNY TYTUŁ UTWORU:.....

1/KOMPOZYTOR:.....AUTOR TEKSTU:.....

PLACÓWKA DELEGUJĄCA SOLISTĘ - kontakt / DOKŁADNY ADRES, TEL/ E-MAIL/ PIECZĄTKA

.....

.....

.....

PIECZĄTKA PLACÓWKI DELEGUJĄCEJ

INFORMACJE: E MAIL : jsikorska@mok.glowno.pl , TEL/FAX.: 42/ 719-11-43

UWAGA!!! BRAK DANYCH DOT. KOMPOZYTORA I AUTORA TEKSTU ORAZ KLAUZULI INFORMACYJNEJ
SPOWODUJE ODRZUCENIE ZGŁOSZENIA !!!

Zapoznałem/am się i akceptuję warunki regulaminu!!!

.....
czytelny podpis pełnoletniego uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego

- ☐ Wyrażam zgodę na udział w KONKURSIE XVII Przegląd Zespołów Tanecznych i Solistów - TANECZNE WIKTORIE 2018 organizowanym przez Miejski Ośrodek Kultury w Głownie w dniach 17-18 listopada 2018 r.
- ☐ Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin XVII Przeglądu Zespołów Tanecznych i Solistów – TANECZNE WIKTORIE 2018
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych/danych mojego dziecka/podopiecznego** i wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka/podopiecznego**.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Miejski Ośrodek Kultury w Głownie zdjęć oraz filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany w trakcie uczestnictwa w XVII Przeglądzie Zespołów Tanecznych i Solistów – TANECZNE WIKTORIE 2018 dowolną techniką zapisu i wykorzystania zarejestrowanego materiału do celów promocji działań MOK w Głownie, w każdej formie zgodnej z prawem.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo, ani terytorialnie. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż zdjęcia oraz filmy mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Kultury oraz Miasta Głowna, na portalu społecznościowym Facebook, w materiałach promocyjnych, reklamowych i marketingowych Miejskiego Ośrodka Kultury oraz w mediach (prasa, telewizja), /zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. tekst jednolity z dnia 5 kwietnia 2017 r. Dz. U z 2017 r. poz. 880, poz. 1089, poz.60 i z 2018 r. poz.60/.

1. Administratorem Pana/Pani, dziecka/podopiecznego** danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych i udostępnianie wizerunku jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury w Głownie z siedzibą przy ul. Kopernika 45, 95-015 Głowno, tel.: (42) 719-11-43, adres e-mail: mokglowno@op.pl.
2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Jeśli ma Pana/Pani pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pana/Pani danych osobowych w zakresie działania Administratora Danych, a także przysługujących Panu/Pani uprawnień, może się Pan/Pani skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem email kontakt@iszd.pl
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pana/Pani, dziecka/podopiecznego** dane celem udziału w konkursie XVII Przegląd Zespołów Tanecznych i Solistów – TANECZNE WIKTORIE 2018 zgodnie z prawem i regulaminem konkursu.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi udział Panu/Pani, dziecku/podopiecznemu** w XVII Przeglądzie Zespołów Tanecznych i Solistów – TANECZNE WIKTORIE 2018
5. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są szczególne przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Panu/Pani, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia:
 - dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
 - żądania ich sprostowania,
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres ADO lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres kontakt@iszd.pl
9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora.
10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych, następnie zostaną zniszczone komisyjnie, a ze zniszczenia zostanie sporządzony protokół.

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016 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, i zgodnie Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. tekst jednolity z dnia 13 czerwca 2016 r. (Dz. U z 2016 r. poz. 922, i z 2018 r. poz. 138) .

Głowno, 17-18. 11. 2018 r.

.....
czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego**