Konkurs na SZTUKA TEATRALNA — ALCHEMIA TEATRALNA 2020

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

1. Imię i nazwisko, mail i telefon autora tekstu

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

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

2. Tytuł sztuki

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

3. Kategoria / proszę zaznaczyć właściwe/
szkoła podstawowa, szkoła średnia, dorośli

**INFORMACJA O RODO**

KONKURS SZTUKA TEATRALNA – UCZESTNIK ………………………………….. /proszę wpisać imię i nazwisko/

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana osobowych jest Świdnicki Ośrodek Kultury Rynek 43 tel: 74 85 56 57, e-mail: sok@sok.com.pl

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. nr 609 010402 lub adresem email : krzysztof.olejniczak@comars.pl

3. Pana/Pani/ dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w zakresie: wiek, kategoria (oddziały gimnazjalne, szkoły średnie, dorośli),adres nr telefonu, e-mail.

4. Pana/Pani/dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania projektu„ Konkurs – Sztuka teatralna”.

5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

7. Świdnicki Ośrodek Kultury nie prowadzi zautomatyzowanego przetwarzania danych w postaci profilowania.

Oświadczenie kandydata

\*Tak Nie

Wyrażam zgodę na udział swój/dziecka w konkursie.

Data i Podpis Uczestnika/Rodzica lub opiekuna

………………………………………………………………

\*Tak Nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/dziecka danych osobowych w celu uczestnictwa w projekcie Konkurs – Sztuka teatralna”

Data i Podpis Uczestnika/Rodzica lub opiekuna

……………………………………………………………..

\*Tak Nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/dziecka danych osobowych w zakresie obejmującym wizerunek wyłącznie w celu promocji wydarzenia na stronie internetowej Świdnickiego Ośrodka Kultury, projektu Alchemia teatralna oraz ich odpowiedników na FB

Data i Podpis Uczestnika/Rodzica lub opiekuna

……………………………………………………………...

\*Tak Nie

Wyrażam zgodę na udostepnienie moich/ dziecka danych osobowych w zakresie obejmującym wizerunek mediom lokalnym wyłącznie w celu promocji wydarzenia.

Data i Podpis Uczestnika/Rodzica lub opiekuna

……………………………………………………………..

Uczestnictwo w konkursie jest równoznaczne z przekazaniem praw autorskich organizatorom konkursu oraz wyrażeniem zgody przez autora pracy na jej nieodpłatne wykorzystanie w celu realizacji spektakli w ramach projektu Alchemia teatralna

Data i Podpis Uczestnika/Rodzica lub opiekuna

………………………………………………………………