**XXIV FESTIWAL KULTURY SZKÓŁ**

**KARTA ZGŁOSZENIA (zespoły artystyczne)**

1. Nazwa szkoły (adres i tel.) ..........................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

2.Rodzaj zespołu..............................................................................................................................................

3. Nazwa zespołu ............................................................................................................................................

4. Nauczyciel prowadzący (imię i nazwisko, tel.)...........................................................................................

5. Ilość osób w zespole ...................................................................................................................................

6. Wiek uczestników (klasa) ...........................................................................................................................

7. Krótka charakterystyka zespołu...................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

8. Dokładny czas trwania programu ...............................................................................................................

9. Potrzeby techniczne (ilość mikrofonów, stoliki, krzesła itp).......................................................................

..........................................................................................................................................................................

10. Repertuar ( tytuł, autor, kompozytor itp.)..................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

Niniejszą kartę zgłoszenia należy przesłać na adres: Staszowski Ośrodek Kultury, ul. Parkowa 6, 28 – 200 Staszów lub e-mailem na adres: sok@sok.info.pl w tytule wpisując – „FKSz-karta zgłoszenia 2023” **do dnia 14 kwietnia 2023 r. (po** **tym terminie karty nie będą przyjmowane).**

**PROSIMY O DOKŁADNE WYPEŁNIENIE KARTY ZGŁOSZENIA!**

*OŚWIADCZENIE*

*\*Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem XXIV Festiwalu Kultury Szkół.*

*\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia w zakresie potrzebnym do przeprowadzenia Festiwalu przez Staszowski Ośrodek Kultury.*

*\*Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych osobowych oraz do żądania ich uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania, czasowego lub stałego wstrzymania przetwarzania lub ich usunięcia, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe, zostały zebrane z naruszeniem ustawy albo są już zbędne do realizacji celu, do którego zostały zebrane poprzez dostarczenie pisemnego żądania do Staszowskiego Ośrodka Kultury. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

*\* Wyrażam zgodę na nieodpłatne i wielokrotne wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w materiałach audio-wizualnych, audio i fotograficznych lub ich fragmentach wykonanych podczas Festiwalu. Zgoda powyższa obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, obróbkę, powielanie oraz rozpowszechnianie materiałów za pośrednictwem dowolnej techniki i metody przez organizatora.*

*.......................................................................................................................................................................................*

*Data, miejscowość, podpisy członków zespołu lub opiekuna*