**Karta zgłoszeniowa**

**XXI Festiwal Działań Artystycznych Osób Niepełnosprawnych
Staszów 2024**

1. Instytucja zgłaszająca: …………………………………………………………….……………….….………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Telefon kontaktowy, e-mail:

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

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

1. Prezentacja estradowa: TAK/NIE

a) tytuł prezentacji: …………………………………………………….………..…………..………….……….

b) krótki opis:

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

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

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

c) potrzeby techniczne:

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

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

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

1. Prezentacja plastyczna: TAK/NIE

a) tytuł prezentacji: …………………………………………………….………..…………..………….……..…

b) krótki opis:

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

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

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

c) potrzeby techniczne:

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

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

5. Ilość osób zgłaszanych do poczęstunku:

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

(prosimy o dołączenie imiennej listy osób korzystających z poczęstunku)

1. Potwierdzenie udziału w warsztatach z arteterapii, które odbędą się 15 czerwca 2024 r.
o godzinie 10:00 w Staszowskim Ośrodku Kultury.

Imię i nazwisko uczestnika/ów: Telefon kontaktowy:

……………………………………………... ………………………….

……………………………………………... ………………………….

……………………………………………... ………………………….

……………………………………………... ………………………….

……………………………………………... ………………………….

……………………………………………... ………………………….

Wyrażam zgodę na zarejestrowanie występu na nośnikach cyfrowych oraz wykorzystanie ich w środkach masowego przekazu do celów marketingowych przez organizatora Festiwalu.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestników Festiwalu w celach promocji Festiwalu i relacji
z przebiegu.

 ……………………………………………

 czytelny podpis opiekuna

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z udziałem w XXI FESTIWALU DZIAŁAŃ ARTYSTYCZNYCH OSÓB NIEPEŁNOSPRWANYCH STASZÓW 2024 w podanym niżej zakresie:

- umieszczanie informacji i zdjęć na stronach internetowych

- prowadzenie ewidencji konkursowej i archiwizowanie moich danych w związku z udziałem w konkursie

- przetwarzanie moich danych w związku z przekazaniem nagrody

Przez Staszowski Ośrodek Kultury w celu realizacji działalności statutowej SOK

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy spod adresu, którego zgoda dotyczy.

…………………….………………….……………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę\*

**Klauzula informacyjna zgodna z RODO**

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Staszowski Ośrodek Kultury 28-200 Staszów ul Parkowa 6, Inspektor Ochrony Danych p. Tomasz Urbanowicz,
tel. 15-864-41-12

2. Celem zbierania danych jest właściwa realizacja obowiązków statutowych instytucji.

3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w Festiwalu organizowanym przez SOK Staszów.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.