**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Warsztaty wokalno-instrumentalne w Boguchwale (29-30 marca 2025 r.)**

**w ramach Festiwalu Polskiej Twórczości „Ziemia Dzieciństwa” vol. 5**

Nazwisko uczestnika………………………………………………….…..

Imię uczestnika ……………………..………………………………………………..

Rok urodzenia ………………………………….…

Numer telefonu uczestnika (pełnoletniego) lub rodzica / opiekuna prawnego (niepełnoletniego) ………….………………………………….

Grupa ………………………………………………………….. (wokalna, instrumentalna jaki instrument)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) **świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka (niewłaściwe skreślić) w zakresie wizerunku przez administratora – Miejskie Centrum Kultury w Boguchwale,Plac Rynek 2, 36-040 Boguchwała, tel. 17 230 65 72, e-mail: mck@boguchwala.pl poprzez upowszechnianie zdjęć i materiałów filmowych celem promowania działalności kulturalnej instytucji w mediach elektronicznych, na stronie internetowej, katalogach, afiszach, ulotkach i innych, związanych z prowadzoną działalnością.

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

*(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)*

(RODZICA lub opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)

Świadomie i dobrowolnie **wyrażam zgodę na przetwarzanie** moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka (niewłaściwe skreślić) w celu udziału w warsztatach przez administratora – Miejskie Centrum Kultury w Boguchwale

**Jednocześnie zostałem poinformowany, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Miejskie Centrum Kultury w Boguchwale.

2. W Miejskim Centrum Kultury w Boguchwale został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych dostępny pod adresem: malgorzata.boron.niemiec@gmail.com

3. Dane osobowe przetwarzane będą dla celu organizacji, przeprowadzenia oraz promocji warsztatów.

4.Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest podpisana zgoda oraz zgoda na przetwarzanie wizerunku (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.

6. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.

7. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.

8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje prawo:

a) dostępu do treści danych osobowych,

b) sprostowania danych osobowych,

c) usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym),

d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

e) przenoszenia danych do innego administratora,

f) sprzeciwu wobec przetwarzania danych,

g) cofnięcia zgody, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody (w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem),

h) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna się, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy.

9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

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

*(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)*

*(RODZICA lub opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej)*