Formularz zgłoszeniowy

**Gminny Konkurs Wokalny**

**27 kwietnia 2024 r.**

(wypełnić drukowanymi literami)

**1. Imię i nazwisko solisty lub nazwa zespołu, (tel. kontaktowy, adres mailowy):**........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**2. Imiona i nazwiska członków zespołu (dotyczy zgłoszenia zespołu):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Klasa/kategoria/wiek:**…………………………………………………………………………………………..……………….………

**4. Placówka delegująca/szkoła/nauczanie prywatne/adres:**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego oraz tel. kontaktowy:**

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

**6. Repertuar konkursowy:**

* tytuł utworu……………………………………………………………………………………………………………………………
* kompozytor…………………………………………………………………………………….……………………………………….
* czas trwania………………..

**7. Podkład muzyczny/instrument własny** **(zaznacz właściwy):**

﻿□ Nośnik pamięci, CD

□ Własny instrument/wymień jaki…………………………………………………………………………………………..…………

**UWAGA!**

Wydrukowany Formularz zgłoszeniowy musi zostać podpisany przez opiekuna prawnego uczestnika konkursu. W przypadku zgłoszenia zespołu, do Formularza zgłoszeniowego należy dołączyć podpisane Zgody na przetwarzanie danych osobowych (str. 2) każdego członka zespołu.

………………………………………………….

Podpis opiekuna prawnego

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Imię i nazwisko uczestnika konkursu: ……………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. Nr 1000) oraz Rozporządzeniem 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 (RODO) na podstawie art. 6 (indywidualnie do danej sprawy) i art. 9 (dane szczególne)   
   w związku z art. 8 RODO **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na zbieranie, przetwarzanie   
   i wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka przez placówkę do celów organizacji   
   i przebiegu Gminnego Konkursu Wokalnego w tym do publikacji wyników konkursu.
2. Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 o prawach autorskich   
   i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006r. Nr 90, poz. 631 z późniejszymi zmianami)oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na rejestrowanie i późniejsze wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć i materiałów filmowych, umieszczonych :

* na oficjalnej stronie internetowej SzDK w Szubinie;
* na profilu SzDK w Szubinie znajdującym się na portalu społecznościowym Facebook;
* w materiałach informacyjnych i promujących SzDK w Szubinie w tym publikacje papierowe SzDK: publikacje książkowe, foldery, plakaty promujące wydarzenia;
* na potrzeby funkcjonowania SzDK w Szubinie;
* w mediach lokalnych (prasa, radio, telewizja, portale informacyjne);

w ramach przebiegu Gminnego Konkursu Wokalnego.

Składając poniższy podpis, oświadczam, że zapoznałem się z treścią niniejszej zgody oraz klauzuli informacyjnej, stanowiących załącznik nr 1 do regulaminu i w pełni je akceptuję.

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

miejscowość, data czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**\* niewłaściwe skreślić**

*Powyższe oświadczenie dotyczy całego przebiegu konkursu w związku z realizacją celów zawartych   
w oświadczeniach. Więcej informacji można uzyskać na oficjalnej stronie internetowej SzDK oraz   
w siedzibie Szubińskiego Domu Kultury.*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że:

1. Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest:   
   Dyrektor Szubińskiego Domu Kultury, ul. Kcyńska 13, 89-200 Szubin
2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 (indywidualnie dla danej sprawy) oraz art. 9 (dane szczególne dotyczące stanu zdrowia) 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 (RODO).
3. Podanie danych osobowych w zależności od podstawy przetwarzania danych osobowych jest obowiązkowe (w przypadku wymogów prawnych) lub nieobowiązkowe w przypadku wyrażenia zgody.
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres pobytu dziecka w placówce, okres określony odrębnymi przepisami prawa oraz przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentów.
5. Posiada Pan/ Pani prawo do:

* żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (w zależności od podstawy przetwarzania);
* prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
* wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych.

1. Inspektorem Ochrony Danych w placówce jest: Bogdan Głowacz, iod.bogdan@gmail.com