

☞…………………………………………………………………………

 *(Miejscowość, data)*

**Formularz zgłoszeniowy**

**Deklaracja uczestnictwa w inicjatywie pn.**

**„BĘDZIE WRESZCIE TEATR W MIEŚCIE”**

**wraz z zgodą na przetwarzanie danych osobowych**

**i wykorzystanie wizerunku do celów realizacji zadania: Gmina Golina aktywniej w kulturze działać zaczyna,
dofinansowanego ze środków Narodowego Centrum Kultury
w ramach programu Dom Kultury+ Inicjatywy lokalne 2019.**

**Dane dziecka/uczestnika:**

Imię i nazwisko dziecka................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia dziecka……………………………………………..................……………………………..

tel. kontaktowy/e-mail……………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………...

Nazwa szkoły ………………………………………………………………………………………………………………………….

**Dane rodziców / opiekunów prawnych uczestnika:**

Imiona i nazwiska ……………………………………………………………………………………………………………………

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

tel. kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w inicjatywie pn.: „Będzie wreszcie teatr
w mieście”, w ramach zadania: Gmina Golina aktywniej w kulturze działać zaczyna,
dofinansowanego ze środków Narodowego Centrum Kultury w ramach programu Dom Kultury+ Inicjatywy lokalne 2019 we współpracy z Domem Kultury w Golinie.

Na podstawie art. 7 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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) - RODO - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów związanych
z realizacją zadania: Gmina Golina aktywniej w kulturze działać zaczyna. Powyższa zgoda została wyrażona świadomie i dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

Udzielam Domowi Kultury w Golinie, zgodę na przetwarzanie i na udostępnianie danych osobowych mojego dziecka do celów monitoringu, kontroli, ewaluacji zadania.

Udzielam Domowi Kultury w Golinie nieodwołalnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć, filmów oraz nagrań wideo z  wizerunkiem mojego dziecka powstałych w trakcie trwania zadania, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania wyłącznie dla potrzeb zadania: Gmina Golina aktywniej w kulturze działać zaczyna,
dofinansowanego ze środków Narodowego Centrum Kultury w ramach programu Dom Kultury+ Inicjatywy lokalne 2019, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz.U. z 2016 r., poz. 666, z póź. zm.). Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć/nagrań/wywiadów za pośrednictwem dowolnego medium w tym umieszczenie na stronach i portalach internetowych, zamieszczanie w bezpłatnych publikacjach oraz innych drukach (np. plakat, folder, artykuł, informacje itp.). Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

☞……………………………………………………………………..………
*(czytelny podpis opiekuna prawnego)*

*Uprzejmie informujemy, że zgodnie z art.24 ustawy z dnia* 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r. poz. 922):

*1. Administratorem danych osobowych Państwa dziecka jest Dom Kultury w Golinie, ul. Plac Kazimierza Wielkiego 2, 62-590 Golina.*

*2. Dane osobowe Państwa dziecka będą zbierane i przetwarzane w celu realizacji inicjatywy pn.: „Będzie wreszcie teatr w mieście”, w ramach zadania: Gmina Golina aktywniej
w kulturze działać zaczyna, dofinansowanego ze środków Narodowego Centrum Kultury
w ramach programu Dom Kultury+ Inicjatywy lokalne 2019 we współpracy z Domem Kultury w Golinie.*

*3. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści danych swojego dziecka oraz ich poprawiania.*

4. Podanie danych osobowych Państwa dziecka jest dobrowolne, *aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji projektu.*

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią powyższych informacji i przyjąłem/łam je do wiadomości.**

☞……………………………………………………………………..………

 *(czytelny podpis opiekuna prawnego)*