

PRZEGLĄD DZIECIĘCYCH FORM TEATRALNYCH

„NIEPODLEGŁA 2018”

KARTA ZGŁOSZENIA

NAZWA ZESPOŁU.....

NAZWA PLACÓWKI ZGŁASZAJĄCEJ, ADRES, TELEFON, E-MAIL

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

GMINA Z KTÓREJ ZESPÓŁ POCHODZI

LICZBA CZŁONKÓW ZESPOŁU (WRAZ Z OPIEKUNAMI).....

IMIĘ I NAZWISKO ORAZ NUMER TELEFONU OPIEKUNA.....

.....

KATEGORIA WIEKOWA.....

CZAS TRWANIA SPEKTAKLU.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na Przegląd Dziecięcych Form Teatralnych „Niepodległa 2018” przez Powiat Koszaliński oraz Samorządowe Centrum Kultury w Sarbinowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 118 z późn. zm.) w zakresie prowadzenia i realizacji Przeglądu. Podanie danych jest dobrowolne. Instruktorowi przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych i ich uzupełnienia lub sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne lub nieprawdziwe.

.....

podpis opiekuna

Placówki zgłaszające zespoły do udziału w Przeglądzie wyrażają zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i publiczne udostępnianie przez Organizatorów materiałów fotograficznych i filmowych wykonanych podczas trwania Przeglądu.

.....

pieczęć placówki

.....

podpis Zgłaszającego