

Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA

Festiwal Regionalnych Zespołów Teatralnych w Sercu Podhala Szaflary 2021

Nazwa grupy teatralnej/zespołu:

.....

Ilość osób w zespole:

Tytuł spektaklu

Czas trwania

Krótki opis

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię, nazwisko opiekuna/koordynatora, telefon kontaktowy (obowiązkowo) i adres mailowy:

.....

.....

.....

Instytucja patronująca (szkoła/dom kultury/stowarzyszenie/in.):

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis zgłaszającego)

OŚWIADCZENIE**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku**

Ja niżej podpisany(a), niniejszym wyrażam zgodę na:

- prezentację wizerunku oraz innych danych (w tym: imienia i nazwiska) mojego/mojego dziecka* związanych z udziałem w Festiwalu Regionalnych Zespołów Teatralnych organizowanego przez Gminne Centrum Kultury, Promocji i Turystyki w Szaflarach (ul. Zakopiańska 18, 34-424 Szaflary) oraz nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w celach promocyjnych i marketingowych na stronie www.gckpit.szaflary.pl, www.szaflary.pl, w Kwartalniku Serce Podhala oraz w mediach publicznych, w tym na użytkowanych przez jednostkę platformach społecznościowych (m.in. YouTube, Facebook, Instagram), a także w siedzibie jednostki i innych miejscach ogólnie dostępnych.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i nagrań dźwiękowych i audiowizualnych (w tym na fonogramach i wideogramach), nieograniczone w czasie korzystanie i rozporządzanie, a w szczególności publiczne wykorzystanie, w tym na stronach internetowych, we wszystkich płaszczyznach internetu (m.in. serwisy społecznościowe YouTube, Facebook, Instagram, itp.), zwielokrotniony druk.

Informujemy, że wyrażoną zgodę ma Pani/Pan prawo wycofać w dowolnym momencie, co będzie skutkowało zaprzestaniem dalszego przetwarzania danych określonych niniejszą zgodą.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie niniejszej zgody przed jej wycofaniem.

Podstawa prawna: Art. 7 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE**o stanie zdrowia i świadomości ryzyka**

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Oświadczam, że:

- mój/mojego dziecka* stan zdrowia nie wskazuje na występowanie objawów chorobowych;
- posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID-19 podczas Festiwalu;
- zapoznałem/am się z obowiązującymi procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zobowiązuję się do rezygnacji z uczestnictwa w wydarzeniu w przypadku gdy:

- zostanę objęty kwarantanną lub innymi działaniami związanymi z przeciwdziałaniem COVID-19;
- zauważę u siebie objawy chorobowe;

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku.

.....
(czytelny podpis uczestnika/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić