

KARTA ZGŁOSZENIA

I REGIONALNY PRZEGLĄD AKORDEONISTÓW

WERBKOWICE 22.02.2025 r.

*) wszystkie dane prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami (czytelnie),

1. Imię i nazwisko uczestnika :

.....

2. Dane kontaktowe uczestnika (opiekuna, jeżeli uczestnik jest małoletni) :

kod pocztowy, miejscowość, powiat:

.....

telefon:

e-mail:

3. Tytuły prezentowanych utworów:

.....

.....

.....

1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb przeglądu, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

2) Z uwagi na ochronę danych osobowych, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, prosimy uczestników o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych, którym jest Gminny Ośrodek Kultury w Werbkowicach. Dane wykorzystane będą wyłącznie do celów organizacji Przeglądu. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w Przeglądzie. Listy uczestników oraz listy laureatów zawierające dane w zakresie: imię, nazwisko, kategoria wiekowa i artystyczna, instytucja patronująca, a także materiały fotograficzne i filmowe związane z Przeglądem mogą być umieszczane na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Kultury w Werbkowicach. Osobie, której dotyczą dane, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych, ich poprawienia lub ich ewentualnego usunięcia, co jest równoznaczne z rezygnacją z uczestnictwa w Przeglądzie.

Prosimy uczestników wydarzenia o zapoznanie się z Klauzulą informacyjną dla uczestników wydarzeń organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Werbkowicach, która umieszczona jest na stronie internetowej <https://gok.werbkowice.pl>

.....
Podpis uczestnika, (opiekuna osoby małoletniej)

.....
*Pieczętka instytucji delegującej
(patronującej)*