

II Elcki Festiwal Filmowy „KinoTerapia”

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA WARSZTATY

Warsztaty aktorskie

(grupa: młodzież (15+))

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko	
Wiek	
Numer telefonu (rodzica/opiekuna)	
Adres e-mail (rodzica/opiekuna)	
Nazwa szkoły	

DEKLARUJĘ, że uczestnik będzie czynnie brał udział w całodniowych (6 godzin zegarowych) warsztatach w dniach 02.10.2021 (sobota) oraz 03.10.2021(niedziela) w godzinach 10:00-16:00 w Elckim Centrum Kultury.

.....
Data i czytelny podpis (**rodzica/opiekuna**)

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ do przestrzegania obowiązujących w Elckim Centrum Kultury procedur, regulaminów związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego zgłoszenia instruktorowi prowadzącemu warsztaty faktu wystąpienia u mnie jakichkolwiek oznak chorobowych.

.....
Data i czytelny podpis (**rodzica/opiekuna**)

Prosimy o wypełnienie formularza zgody na przetwarzanie danych osobowych na następnej stronie.

Bez wyrażenia zgody uczestnictwo w warsztatach nie będzie możliwe.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Czy zgadzają się Państwo na przetwarzanie Państwa danych osobowych takich jak: imię, nazwisko, numer telefonu, przez Elckie Centrum Kultury, na potrzeby rekrutacji oraz uczestnictwa w Warsztatach aktorskich?

Nie, nie zgadzam się

Tak, wyrażam zgodę

Czy zgadzają się Państwo na wykonanie i udostępnienie dokumentacji fotograficznej i filmowej, która może zawierać Państwa wizerunek, na potrzeby: sprawozdawczości, promocji i w celach informacyjnych, związanych z realizacją ww.?

Nie, nie zgadzam się

Tak, wyrażam zgodę

Państwa dane przetwarzane będziemy na potrzeby związane z Warsztatami aktorskimi, odbywającymi się w ramach II Elckiego Festiwalu Filmowego „KinoTerapia”

Administratorem Państwa danych osobowych będzie Elckie Centrum Kultury, ul. Wojska Polskiego 47, 19-300 Elk.

Państwa dane osobowe przechowywać będziemy dla potrzeb związanych z realizacją i rozliczeniem Festiwalu oraz zabezpieczeniem naszego interesu prawnego, dane będziemy przechowywać przez okres niezbędny dla zapewnienia sprawozdawczości i innych wymogów prawnych.

Przysługuje Państwu w szczególności prawo:

- żądania dostępu do Państwa danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również przenoszenia Państwa danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO,
- do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Więcej o ochronie danych znajdą Państwo na naszej stronie internetowej www.eck.elk.pl.

Elk, dnia.....

Imię i nazwisko UCZESTNIKA.....

Imię i nazwisko RODZICA/OPIEKUNA

Podpis RODZICA/OPIEKUNA.....

Nr zgody
(wypełnia pracownik Elckiego Centrum Kultury)