

## Załącznik nr 1 do regulaminu

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA: .....

NAZWA GRUPY TEATRALNEJ: .....  
(w przypadku gdy uczestnik występuje jako członek grupy)

### ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na zamieszczanie mojego/mojego dziecka wizerunku, utrwalonego podczas XVI Ogólnopolskiego Przeglądu Małych Form Teatralnych im. Adama Luterka, na stronach: [www.wck.org.pl](http://www.wck.org.pl) oraz [www.liceum1.pl](http://www.liceum1.pl), a także w mediach społecznościowych: <https://www.facebook.pl/WejherowskieCentrumKultury>, [https://www.instagram.com/filharmonia\\_kaszubska/](https://www.instagram.com/filharmonia_kaszubska/), w publikacjach oraz materiałach informacyjno-promocyjnych przesyłanych do mediów lokalnych i regionalnych w celach dokumentacyjnych i upublicznienia fotorelacji z jego przebiegu na czas nieograniczony.

Wyrażam również zgodę na wykorzystanie rejestracji spektaklu do celów promocyjnych i innych służących propagowaniu OPMFT Luterek.

**DATA I PODPIS** .....

(W PRZYPADKU UCZESTNIKA/CZŁONKA ZESPOŁU NIEPEŁNOLETNIEGO ZGODĘ PODPISUJE JEGO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY)

*Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA: .....

NAZWA GRUPY TEATRALNEJ: .....  
(w przypadku gdy uczestnik występuje jako członek grupy)

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (dalej: „RODO”) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych w celu przeprowadzenia rekrutacji i realizacji XVI Ogólnopolskiego Przeglądu Małych Form Teatralnych im. Adama Luterka, który będzie miał miejsce w Wejherowie 16-17.11.2023 r.

Treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie [www.wck.org.pl](http://www.wck.org.pl).

**DATA I PODPIS** .....

(W PRZYPADKU UCZESTNIKA/CZŁONKA ZESPOŁU NIEPEŁNOLETNIEGO ZGODĘ PODPISUJE JEGO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY)

### ZGODA NA UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W PRZEGLĄDZIE

(wypełnić w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo ..... (imię i nazwisko uczestnika), w XVI Ogólnopolskim Przeglądzie Małych Form Teatralnych im. Adama Luterka, który odbędzie się w dniach 16- 17.11.2023 r. w Wejherowie. Jestem świadomy/a, że organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za uczestników Przeglądu i po mojej stronie jest zapewnienie właściwej opieki ..... (imię i nazwisko uczestnika).

**DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA:** .....

*Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.*