

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:

NAZWA GRUPY TEATRALNEJ:

(uzupełnić w przypadku gdy uczestnik jest członkiem grupy)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na zamieszczanie mojego/mojego dziecka wizerunku, utrwalonego podczas XVII Ogólnopolskiego Przeglądu Małych Form Teatralnych im. Adama Lutereka, na stronach: www.wck.org.pl oraz www.liceum1.pl, a także w mediach społecznościowych: <https://www.facebook.pl/WejherowskieCentrumKultury>, 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, oraz do instytucji dofinansowujących w celach rozliczeniowych, 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 do 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.



Ministerstwo Kultury
i Dziedzictwa Narodowego

Dofinansowano ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pochodzących z Funduszu Promocji Kultury



I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
IM. KRÓLA JANA III SOBIESKIEGO
W WEJHEROWIE



IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:

NAZWA GRUPY TEATRALNEJ:

(uzupełnić w przypadku gdy uczestnik jest członkiem 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 XVII Ogólnopolskiego Przeglądu Małych Form Teatralnych im. Adama Luterka, który będzie miał miejsce w Wejherowie 20-22.11.2025r.

Treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie 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 XVII Ogólnopolskim Przeglądzie Małych Form Teatralnych im. Adama Luterka, który odbędzie się w dniach 20-22.11.2025 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 do 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.