**KARTA INFORMACYJNA**

**XXIV POWIATOWEGO PRZEGLĄDU KOLĘD I PASTORAŁEK**

Imię i nazwisko solisty / nazwa zespołu (proszę podać imiona i nazwiska osób w zespole)

............................................................................................................…..................................................…....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…...............................................................................................................................................................Kategoria wiekowa (podkreślić właściwe)

1) przedszkole, oddział przedszkolny

2) gromada zuchowa – uczniowie kl I-III

3) harcerze - uczniowie kl IV- VIII

4) placówki specjalne

Nazwa jednostki delegującej (gromady, drużyny)   
.............………………………………………………………………………....................................................

Adres   
……………………………………………………………………………………………………...……………….

Telefon, e-mail …..………………………………………………………………………………………………..

Instruktor, opiekun artystyczny zespołu (imię i nazwisko, telefon, e-mail): ………………………………………………...............................................................................................

Repertuar (tytuł kolędy lub pastorałki)

1,…………………………………………………………………………czas trwania…………………..

2………………………………………………………………………… czas trwania…………………….

Zapotrzebowania techniczne (Ilość mikrofonów) …………………………..

PRZESŁANIE KARTY ZGŁOSZENIA JEST RÓWNOZNACZNE Z AKCEPTACJĄ ZASAD UDZIAŁU W KONKURSIE.

……………………………………………

(data, czytelny podpis rodzica,/opiekuna prawnego)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a, b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawuję opiekę w celu jego uczestnictwa w konkursie organizowanym przez Komendę Hufca ZHP w Mogilnie.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komenda Hufca ZHP Mogilnie z siedzibą w Mogilnie ul. Kościuszki 5,   
88-306 Mogilno.

1. Inspektorem Ochrony Danych jest Marek Modrzejewski email [marek.modrzejewski@zhp.net.pl](mailto:marek.modrzejewski@zhp.net.pl). Dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w konkursie na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a, b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
2. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Lista uczestników będzie ogłoszona na portalu społecznościowym.
3. Dane osobowe przechowywane będą 5 lat.
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, podanie danych osobowych jest dobrowolne.

...............................................

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zgoda na publikację wizerunku**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowanych podczas   
XXII Powiatowego Przeglądu Kolęd i Pastorałek w Mogilnie.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystany w celu promocji i budowania pozytywnego wizerunku przez Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………..………………….. |
| miejscowość, data | podpis rodzica / opiekuna prawnego. |