

SPOTKANIA ARTYSTYCZNE SENIORÓW MIĘDZYZDROJE, 24-26 WRZEŚNIA 2021 r.

1. PEŁNA NAZWA ZESPOŁU

.....
.....

2. LICZBA CZŁONKÓW ZESPOŁU

.....

3. NAZWA I ADRES JEDNOSTKI DELEGUJĄCEJ (NUMER TEL., ADRES E-MAIL)

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

4. PŁATNIK OPŁATY WPISOWEJ (PROSZĘ ZAZANCZYĆ I WYPEŁNIĆ ODPOWIEDNIE POLE):

- INSTYTUCJA KULTURY, URZĄD MIASTA, GMINY, STAROSTWO POWIATOWE LUB INNY
PODMIOT PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

DANE DO FAKTURY VAT:

NAZWA

ADRES

NIP.....

- DANE OSOBY FIZYCZNEJ PŁACĄCEJ INDYWIDUALNIE (NP. CZŁONKOWIE ZESPOŁU)

IMIĘ I NAZWISKO.....

TEL. KONTAKTOWY

.....

Pieczęć i podpis

jednostki pokrywającej koszty akredytacji

5. KIEROWNIK ZESPOŁU (IMIĘ I NAZWISKO, TELEFON KONTAKTOWY)

.....

6. KATEGORIA ZESPOŁU (PROSZĘ ZAZNACZYĆ KATEGORIĘ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ZESPÓŁ FOLKLORYSTYCZNY | <input type="checkbox"/> ZESPÓŁ PIEŚNI I TAŃCA (FOLKLORYSTYCZNY) |
| <input type="checkbox"/> KAPELA LUDOWA | <input type="checkbox"/> SOLIŚCI |
| <input type="checkbox"/> CHÓR | <input type="checkbox"/> GAWĘDZIARZE |
| <input type="checkbox"/> ZESPÓŁ ŚPIEWACZY | <input type="checkbox"/> ZESPÓŁ TANECZNY |

7. REPERTUAR (AUTOR, TYTUŁ I CZAS TRWANIA UTWORU)

- 1)czas trwania
- 2)czas trwania
- 3)czas trwania

8. WYMAGANIA TECHNICZNE DOTYCZĄCE WYSTĘPU NA SCENIE

(ILOŚĆ MIKROFONÓW, INSTRUMENTÓW, ODSŁUCHÓW, ITP.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. KRÓTKA INFORMACJA O ZESPOLE I JEGO DZIAŁALNOŚCI

Prosimy o przesłanie opisu oraz aktualnego zdjęcia zespołu w formie załącznika do karty zgłoszeń lub na adres e-mail: biuro@mdkmiedzyzdroje.com.

10. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Spotkań Artystycznych Seniorów 2021 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby przeprowadzenia Spotkań Artystycznych Seniorów zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z póź.zm.) w zakresie koniecznym do prawidłowego przeprowadzenia Spotkań Artystycznych Seniorów oraz w celach promocji przedsięwzięcia.

.....

Data i podpis kierownika zespołu

11. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z informacjami dotyczącymi ochrony danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Międzynarodowy Dom Kultury w Międzyzdrojach, ul. Bohaterów Warszawy 20, 72 – 500 Międzyzdroje

Inspektorem ochrony danych w Międzynarodowym Domu Kultury w Międzyzdrojach jest Inna Zholudeva, mail: iod@mdkmiedzyzdroje.com

2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych należy kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz z korzystaniem przez Panią/Pana z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

3. Pani/Pana dane osobowe będą wykorzystywane w celu realizacja zadań statutowych ADO, prowadzenia działalności kulturalnej przez Międzynarodowy Dom Kultury w Międzyzdrojach.

4. Podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w Spotkaniach Artystycznych Seniorów

5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania

6. Skorzystanie z uprawnienia do sprostowania, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy lub uzupełnienia.

7. Przysługuje także Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8. Pani/Pana dane osobowe:

- będą udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz

- nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

9. Międzynarodowy Dom Kultury nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.

10. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania w zakresie działalności kulturalnej. Następnie dane osobowe zostaną zarchiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....
Data i podpis kierownika zespołu