



II TURNIEJ TAŃCÓW REGIONALNYCH

RAWICZ, 12 czerwca 2022r.



**II Turniej Tańców Regionalnych
organizowany w ramach zadania**

WIWATOWISKO 2.2

dofinansowanego ze środków:

**Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego,
pochodzących z Funduszu Promocji Kultury,**

Samorządu Województwa Wielkopolskiego

oraz Gminy Rawicz

KARTA ZGŁOSZENIA

Reprezentowana instytucja/placówka delegująca:

Instruktor prowadzący pary:

Telefon kontaktowy instruktora/kierownika grupy:

E-mail instruktora/kierownika grupy:

O zakwalifikowaniu pary do turnieju decyduje:

**przesłanie skanu lub PDF wypełnionej i podpisanej karty zgłoszenia
w terminie do 06 czerwca 2022 r. na adres: fundacja@dudziarz.eu**



Ministerstwo
Kultury
i Dziedzictwa
Narodowego



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPÓLSKIEGO





II TURNIEJ TAŃCÓW REGIONALNYCH

RAWICZ, 12 czerwca 2022r.



Imiona i nazwiska uczestników w parach:

Nr	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Instruktor/ zespół	Repertuar
1	..... nr konta, nazwa posiadacza, bank			1.
	..... nr konta, nazwa posiadacza, bank			2. 3.
2	..... nr konta, nazwa posiadacza, bank			1.
	..... nr konta, nazwa posiadacza, bank			2. 3.
3	..... nr konta, nazwa posiadacza, bank			1.
	..... nr konta, nazwa posiadacza, bank			2. 3.



II TURNIEJ TAŃCÓW REGIONALNYCH

RAWICZ, 12 czerwca 2022r.



Krótki opis działalności (do zapowiedzi)

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

Podczas imprezy mogą obowiązywać aktualne w tym czasie obostrzenia Głównego Inspektora Sanitarnego w zakresie zachowania wymogów sanitarnych.

.....
podpis zgłaszającego

.....
pieczętka instytucji delegującej

Oświadczam że,

- zapoznałam(em) się z treścią regulaminu i akceptuję jego treść
- zapoznałam(em) się z zawartą w regulaminie informacją o przetwarzaniu danych osobowych i jest ona dla mnie w pełni zrozumiała
- zapoznałam(em) się z aktualnymi procedurami obowiązującymi w związku z przeciwdziałaniem COVID-19,
- pomimo zastosowanych procedur i środków ochrony, jestem świadoma(y) sytuacji epidemicznej i możliwości zakażenia SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19. Rozumiem i przyjmuję do wiadomości istnienie powyższego ryzyka, niezależnie od tego zgłaszam swój udział/udział mojego dziecka* w Turnieju Tańców Regionalnych.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych na karcie zgłoszenia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis uczestnika/(opiekuna prawnego dla uczestników niepełnoletnich)**



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPÓLSKIEGO





II TURNIEJ TAŃCÓW REGIONALNYCH

RAWICZ, 12 czerwca 2022r.



Załączniki:

I. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. 2018 poz. 1000), informuję, że:
Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Dom Kultury w Rawiczu, ul. Targowa 1, 63-900 Rawicz,
t e l.: (65) 546 10 16 f a x : (65) 545 41 69 e-mail: dk@rawicz.eu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/mojego

dziecka*.....
(imię i nazwisko dziecka)

w związku z udziałem w I Turnieju Tańców Regionalnych w Rawiczu dla potrzeb niezbędnych do realizacji wydarzenia oraz prowadzonej działalności kulturalnej i promocyjnej Domu Kultury w Rawiczu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y, iż podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo dostępu do treści swoich danych, a także ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania i prawo do przenoszenia danych.

Zgoda wyrażona jest do czasu jej pisemnego odwołania, nie wpływa to jednak na zgodność z prawem przetwarzania w okresie od momentu wyrażenia zgody do chwili jej wycofania.

Dane osobowe mogą być przetwarzane i udostępniane odpowiednim służbom, w tym Inspekcji Sanitarnej, w celu realizacji zadań związanych z przeciwdziałaniem COVID-19.

.....
miejsowość, data podpis uczestnika/(opiekuna prawnego dla uczestników
niepełnoletnich)**

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE AUTORSKICH PRAW MAJĄTKOWYCH I WIZERUNKU

Przenoszę nieodpłatnie Dom Kultury w Rawiczu oraz Fundację Dudziarz.eu w swoje prawa

majątkowe/mojego dziecka*.....
(imię i nazwisko dziecka)

do artystycznych wykonań zaprezentowanych podczas Turnieju, w celu wykorzystania ich przez DK Rawicz oraz Fundację Dudziarz.eu w sposób nieograniczony terytorialnie i czasowo na następujących polach eksploatacji:

- utrwalania (zapisu) na wszelkich możliwych formach jak: fotografia, audio, video;
- zwielokrotnienia na wszelkich nośnikach dźwięku i obrazu;
- wprowadzenia do obrotu;
- wprowadzenia do pamięci komputera oraz sieci Internet;
- publicznego odtwarzania, wyświetlania;
- najmu i dzierżawy;

g) nadawania bezprzewodowego, przewodowego, satelitarne oraz reemisji i retransmisji, w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez MZR, Dom Kultury w Rawiczu oraz Fundację Dudziarz.eu Udzielam także, nieodpłatnego zezwolenia na rozpowszechnianie mojego wizerunku/mojego dziecka*



Ministerstwo
Kultury
i Dziedzictwa
Narodowego



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPÓLSKIEGO





II TURNIEJ TAŃCÓW REGIONALNYCH

RAWICZ, 12 czerwca 2022r.



..... za pomocą wszelkich technik
(imię i nazwisko dziecka)
audiowizualnych i nagraniowych w związku

z udziałem w Turnieju, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

.....
miejsowość, data podpis uczestnika/(opiekuna prawnego dla uczestników
niepełnoletnich)**

* niepotrzebne skreślić

** za osoby niepełnoletnie podpis składa rodzic/opiekun prawny



Ministerstwo
Kultury
i Dziedzictwa
Narodowego



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPÓLSKIEGO

