**#zostań w domu Twoimi oczami**

## Artystyczne wspomnienia z kwarantanny

# Ośrodek Kultury w Dzielnicy Wesoła m.st Warszawy

#### KARTA ZGŁOSZENIA

**INFORMACJE O UCZESTNIKU:**

1) Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………..............................................................

2) Wiek:

…………………………………………………………………………………………………..............................................................

3) E- mail uczestnika (lub rodzica/opiekuna – w przypadku uczestników niepełnoletnich):

………………………………………………………………………………………………................................................................

4) Telefon uczestnika (lub rodzica/opiekuna – w przypadku uczestników niepełnoletnich):

…………………………………………………………………………………………………..............................................................

5) Proszę wypełnić **tylko** w przypadku prac płaskich i przestrzennych:

Format pracy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zobowiązuję się, że dostarczę pracę przed wystawą w terminie, o którym Organizator będzie informował na bieżąco (będzie to minimum 1 miesiąc przed otwarciem wystawy).

..………………………………………………………….………………..

***(podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)***

6) Proszę wypełnić **tylko** w przypadku zdjęć dokumentalnych i artystycznych:

Ekspozycja zdjęcia (proszę podkreślić wybraną opcję):

* Oryginał w formacie ……………………………………………………… , który dostarczę do Ośrodka Kultury w terminie, o którym Organizator będzie informował na bieżąco (będzie to minimum 1 miesiąc przed otwarciem wystawy).

……………………………………….………………..

***(podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)***

* wydrukowane zdjęcie, które wydrukuje Ośrodek Kultury (format A4 lub mniejszy)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich przez Administratora Danych Ośrodek Kultury w Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy, 05-075 Warszawa, ul. Starzyńskiego 21 w celu uczestniczenia w projekcie „#zostańwdomu Twoimi oczami – artystyczne wspomnienia z kwarantanny”.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

1. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

**\* niepotrzebne skreślić**

**Warszawa, dnia ……………….**  ..…………………………………………………………………………..  ***(podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych dziecka jest Ośrodek Kultury w Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy, 05-075 Warszawa, ul. Starzyńskiego 21, reprezentowany przez Dyrektora.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana/dziecka danymi można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: wesolakultura@domkulturywesola.net
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane dziecka będą przetwarzane w celu realizacji statutowych zadań Ośrodka Kultury w Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy, na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego i prawa miejscowego, zgodnie z art.6 ust.1 lit. c i e oraz art. 9 ust.2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane dziecka przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz danych dziecka, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania, skorzystanie  z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
7. Posiada Pani/Pan prawo do przenoszenia swoich danych osobowych oraz danych dziecka do wskazanych podmiotów.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Data i podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego**

…………………………………………………………………………….