******Obraz zawierający tekst, Czcionka, biały, Grafika

Opis wygenerowany automatycznie

**KARTA ZGŁOSZENIA- DZIECI i MŁODZIEŻ DO LAT 17**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MŁODZI SOLIŚCI ŚPIEWACY DO 17 LAT** | | |
| IMIĘ I NAZWISKO SOLISTY | |  |
| WIEK | |  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI | |  |
| NR TELEFONU | ADRES E-MAIL | |  |
| **TYTUŁY UTWORÓW** | | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MŁODZI INSTRUMENTALIŚCI LUDOWI DO 17 LAT** | | |
| IMIĘ I NAZWISKO INSTRUMENTALISTY | |  |
| WIEK | |  |
| ADRES DO KORESPONDENCJI | |  |
| NR TELEFONU | ADRES E-MAIL | |  |
| **TYTUŁY UTWORÓW** | | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPY ŚPIEWACZE** | | | | |
| NAZWA GRUPY/ ZESPOŁU | |  | | |
| IMIONA I NAZWISKA CZŁONKÓW | | | | WIEK |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA | | |  | |
| ADRES DO KORESPONDENCJI | | |  | |
| NR TELEFONU | ADRES E-MAIL | | |  | |
| **TYTUŁY UTWORÓW** | | | | |
| 1. |  | | | |
| 2. |  | | | |

**Klauzula zgody na przetwarzanie   
danych osobowych zgodnie z RODO**

**…………………………………………………………**imię i nazwisko uczestnika/nazwa zespołu

Zgłaszając swój/zespołu udział w **Rozoskim Przeglądzie Muzyki Ludowej Rozogi 2023,** **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** przez Gminny Ośrodek Kultury w Rozogach na potrzeby organizacji i promocji ww. imprezy kulturalnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  
 z dnia 27 kwietnia 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 (RODO)

**Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Gminny Ośrodek Kultury w Rozogach mojego wizerunku / wizerunku pozostałych członków zespołu w formie zdjęć lub filmów dokumentujących lub promujących działania Gminnego Ośrodka Kultury w Rozogach.**

…………………………..………………..……..…

Data i czytelny podpis uczestnika/ kierownika zespołu