

**KARTA ZGŁOSZENIA
NA LATO W TEATRZE 2024**

Dane osobowe uczestnika zajęć i rodziców/ prawnych opiekunów	
Imię i nazwisko uczestnika	
Adres zamieszkania uczestnika	
Wiek uczestnika	
Telefon kontaktowy rodzica/ prawnego opiekuna	
Istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika :	
W razie konieczności skontaktowania się w sprawie uczestnika należy zawiadomić :	
Proszę o przyjęcie uczestnika	Podać rodzaj zajęć : LATO W TEATRZE ROZBARK
Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka z zajęć do domu	Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego:
Dziecko zostanie odebrane przez	Proszę podać Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Bytomski Teatr Tańca i Ruchu ROZBARK (Teatr) z siedzibą przy ul. W. Kilara 29 w Bytomiu (41-902). Tel. +48 32 428 13 00, e-mail: sekretariat@teatrozbark.pl. Inspektor ochrony danych – e-mail: iod@teatrozbark.pl.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego podopiecznego*, w związku z udziałem w warsztatach organizowanych przez Bytomski Teatr Tańca i Ruchu ROZBARK;
- Wyrażam zgodę na umieszczenie moich zdjęć/zdjęć mojego podopiecznego* związanych z organizowanymi warsztatami na stronie internetowej Bytomskiego Teatru Tańca i Ruchu ROZBARK (<https://teatrozbark.pl>);
- Wyrażam zgodę na umieszczenie moich zdjęć/zdjęć mojego podopiecznego* z warsztatów, na portalu społecznościowym Facebook, którego administratorem jest Bytomski Teatr Tańca i Ruchu ROZBARK (<https://pl.facebook.com/teatrozbark/>);
- Wyrażam zgodę na umieszczenie moich zdjęć/zdjęć mojego podopiecznego* związanych z warsztatami w serwisie internetowym You Tube;
- Wyrażam zgodę na działania marketingowe prowadzone przez Bytomski Teatr Tańca i Ruchu ROZBARK;
- Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia i nazwiska/imienia i nazwiska mojego podopiecznego* na liście laureatów, która zostanie opublikowana na portalu społecznościowym Facebook oraz stronie internetowej Bytomskiego Teatru Tańca i Ruchu ROZBARK.

Ja niżej podpisana/y lub działając jako rodzic/opiekun prawny osoby małoletniej*

.....
(imię i nazwisko uczestnika warsztatów lub dziecka)

dobrowolnie oświadczam i przyjmuję odpowiedzialność za wyrażone zgody (w oparciu o art. 6 ust. 1 a, f RODO¹) dotyczące przetwarzania danych osobowych i wizerunku mojego/mojego dziecka* w związku z warsztatami prowadzonymi przez Teatr.

* niepotrzebne skreślić

Informujemy, że dane osobowe Pani/Pana lub Państwa dziecka* będą przetwarzane przez Teatr do czasu zakończenia wyżej wymienionego wydarzenia oraz wszystkich, związanych z nim działań promocyjnych. Ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do danych oraz ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych. Pani/Pana zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie (00–193 Warszawa) przy ul. Stawki 2, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych przez Teatr narusza przepisy RODO. Podane dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu. Nie będą udostępniane innym podmiotom ani przekazywane do państwa trzeciego.

.....
Data, podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego*

* niepotrzebne skreślić

¹ Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. 2016., L 119 poz. 1).