

**IV Cecyliański Przegląd Pieśni i Piosenki Religijnej**

**Toruń 2018**

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa zespołu: ………………………………

Ilość osób w zespole: …………………………

Kościół, Parafia (pełna nazwa, adres, telefon)

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

**Kategorie wiekowe** ( proszę zakreślić odpowiednią kategorię):

□ dzieci szkół podstawowych

□ młodzież szkolna (ponadpodstawowa)

□ inne/mieszane

**Kategoria artystyczna** (proszę zakreślić odpowiednią kategorię):

□ zespół wokalny, □ schola, □ chór,

Imię i nazwisko opiekuna (telefon kontaktowy)

………………………………………………………………………………………..

Tytuły wykonywanych utworów

Pieśń. ………………………………………..

Piosenka:……………………………………

Wymagania techniczne:

……………………………………………….

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby konkursu stanowi załącznik nr 1 do karty zgłoszenia.

Pieczęć Parafii Podpis zgłaszającego

Załącznik nr 1 do karty zgłoszenia.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych opiekuna zespołu**

…………………………………………………………………………………………………..  
(imię i nazwisko opiekuna, nazwa zespołu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia IV Cecyliańskiego Przeglądu Pieśni i Piosenki Religijnej organizowanego przez Fundację Chopin w Ogrodzie Sztuk oraz udostępnienia informacji o Przeglądzie. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Fundacja Chopin w Ogrodzie Sztuk (Szafarnia 1, 87-404 Radomin). Będą one przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz 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. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Przeglądzie. Zgromadzone dane będą przechowywane do momentu upływu okresu, w jakim muszą być przechowywane dokumenty dotyczące dofinansowania pozyskanego na realizację zadania. Podającym dane przysługuje prawo do wglądu i poprawiania swoich danych, żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Wyrażam również zgodę na umieszczanie fotografii i nagrań wideo zawierających wizerunek mój i członków zespołu zarejestrowanych podczas Przeglądu na stronie internetowej Fundacji, profilach Fundacji na portalach społecznościowych i serwisach internetowych oraz w prasie.

Podpis opiekuna

………………………….