**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**POWIATOWE WARSZTATY TEATRALNE**

 „ZAKOCHAJ SIĘ W TEATRZE”

 w Szkole Podstawowej nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi w Skawinie

Termin 29 X 2019

NAZWA SZKOŁY

……………………………………………………………………………………….

ADRES SZKOŁY

………………………………………………………………………………………

IMIONA I NAZWISKA UCZNIÓW:

1/…………………………………..

2/………………………………….

3/………………………………….

OPIEKUN

……………………………………… TEL. KONTAKTOWY ……………………

Załącznik nr 2

Ja, niżej podpisany/a[[1]](#footnote-1) ……………………………...............………………………….…………....…………………..,

(imię i nazwisko)

1. Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.)

a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

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

(imię i nazwisko)

ucznia ..............................................................................................................................................

(nazwa szkoły)

do celów związanych z jego udziałem w Warsztatach Teatralnych pt. "Zakochaj się w teatrze". organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 6 im. Noblistów Polskich w Skawinie i UKS "Jedynka”.

………………………………………………..

Podpis

b) wyrażam zgodę na publikowanie na stronie internetowej UMiG Skawina i Szkoły Podstawowej nr 6 w Skawinie imienia, nazwisko oraz nazwy szkoły mojego dziecka na liście laureatów konkursu.

………………………………………………..

Podpis

c) wyrażam zgodę/nie wyrażam[[2]](#footnote-2) zgody na umieszczenie na stronie internetowej UMiG Skawina oraz Szkoły Podstawowej nr 6 w Skawinie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas uroczystego zakończenia konkursu.

………………………………………………..

Podpis

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam[[3]](#footnote-3) się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

……………………..………… …………………..………………..

Miejscowość i data Podpis

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU ORAZ JEGO PRZETWARZANIE**

1. Ja niżej podpisany, niniejszym udzielam zgody Szkole Podstawowej nr 6 w Skawinie i UKS „Jedynka” na dysponowanie materiałami z moim udziałem, nieodpłatnego, nieodwołalnego prawa do wykorzystywania zdjęć, materiałów filmowych i telewizyjnych, na których utrwalony jest mój wizerunek.
2. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielanie wskazanych materiałów
za pośrednictwem dowolnego medium, w ramach realizacji zadania „Podróże po kulturze”.
3. Równocześnie zrzekam się wszelkich praw związanych z kontrolą i zatwierdzeniem każdorazowego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem, także przypadku wykorzystania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych.
4. Oświadczam, że jestem nieograniczony w zdolności do czynności prawnych.

**WYRAŻAM ZGODĘ**

IMIĘ I NAZWISKO (proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

*…………………………………………………………………………………………………......…………………*

PESEL *……………………………………………*

………………………………… ………………………

 data i miejscowość czytelny podpis

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)