



KARTA ZGŁOSZENIA JAM TANECZNY & BATTLES

.....
imię i nazwisko uczestnika wydarzenia

.....
wiek uczestnika

.....
styl taneczny

.....
miejsce zamieszkania

.....
telefon kontaktowy i e-mail

.....
Czy bierzesz udział w ognisku integracyjnym ?

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k.
(podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, JA/ **MOJE DZIECKO** nie mam/ma
przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania wysiłku fizycznego podczas
tanecznego wydarzenia.

Podaję udział/ wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

w JAM TANECZNY

w Miejskim Ośrodku Kultury w Korszach.
Zapoznałem się z regulaminem wydarzenia
i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....
miejsowość, data i podpis uczestnika/ w przypadku osób niepełnoletnich opiekuna prawnego

MOK Korsze nie ubezpiecza Uczestników od następstw nieszczęśliwych wypadków, ani też nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe nieszczęśliwe wypadki w najszerszym zakresie dopuszczalnym przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa. Osoby, które chcą być ubezpieczone na wypadek zdarzenia zaistniałego podczas wydarzenia, powinny wykupić stosowne ubezpieczenie we własnym zakresie.

ZGODA

Zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062) oraz 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) niniejszym oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora – Miejski Ośrodek Kultury w Korszach, ul. Wolności 5A, 11-430 Korsze **danych osobowych** Uczestnika wydarzenia

.....
(imię i nazwisko Uczestnika)

na potrzeby organizacji **JAMA TANECZNEGO**, wyłonienia finalistów, ogłoszenia wyników, uroczystego przekazania dyplomów.

Niniejszym oświadczam, że:

☐ **TAK - wyrażam zgodę**

☐ **NIE - nie wyrażam zgody**

na przetwarzanie i wykorzystywanie utrwalonego wizerunku: mojego/ dziecka/ podopiecznego/*

oraz nieodpłatne i nieograniczone czasowo utrwalanie, wykorzystywanie, rozpowszechnianie i zwielokrotnianie tego wizerunku (fotografii, zapisów wideo) zarejestrowanych podczas uroczystości, wycieczek, zajęć, koncertów, konkursów, warsztatów imprez, wydarzeń itp. organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach. Niniejsza zgoda ważna jest do odwołania i nie wymaga konieczności każdorazowego zatwierdzania zdjęcia/nagrania przed jego publikacją. Przyjmuję do wiadomości, że wizerunek może zostać wykorzystany na stronie internetowej MOK Korsze, na portalu Facebook MOK, Instagramie, prasie lokalnej, w drukowanych materiałach informacyjnych w postaci broszur lub ulotek, w celach informacji i promocji placówki.

Niniejsza zgoda jest dobrowolna, może być wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Jednocześnie oświadczam, iż:

☐ **TAK - wyrażam zgodę**

☐ **NIE - nie wyrażam zgody**

na przetwarzanie i wykorzystywanie utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku, w postaci fotografii lub zapisów video, zarejestrowanych podczas uroczystości, zajęć, warsztatów, wydarzeń i konkursów organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach. Niniejsza zgoda ważna jest do odwołania i nie wymaga konieczności każdorazowego zatwierdzania zdjęcia/nagrania przed jego publikacją. Przyjmuję do wiadomości, że wizerunek może zostać wykorzystany na stronie internetowej MOK, Facebooku i Instagramie MOK, prasie lokalnej, innych mediach społecznościowych w celach informacji i promocji placówki.

Niniejsza zgoda jest dobrowolna, może być wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych przez Miejski Ośrodek Kultury w Korszach, a także o przysługujących prawach z tym związanych.

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data i podpis Uczestnika wydarzenia
(w przypadku osoby niepełnoletniej RODZIC/OPIEKUN PRAWNY)