

Załącznik nr 1 do regulaminu – PUMA 2025

KARTA ZGŁOSZENIA

# 12. Przegląd Uczniowskiej Muzyki Alternatywnej – PUMA 2025

**05.07.2025**

**Dane osobowe**

1. ……………………………………………………………………………....
(Imię i Nazwisko reprezentanta zespołu)
2. ……………………………………………………………………………....
(Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego w przypadku uczestnika nieletniego)

lub

1. ………………………………………………………………………………
(Nazwa zespołu)
2. ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

(Skład zespołu: imię i nazwisko/instrument)

**Dane kontaktowe**

1. ………………………………………………………………………………
(Numer telefonu uczestnika lub pełnoletniego przedstawiciela zespołu w przypadku osób nieletnich rodzica/opiekuna prawnego)
2. ………………………………………………………………………………
(adres e-mail j.w.)

**Informacje o wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ (krótki opis)

**Tytuły utworów/ czas trwania:**

1.…………………………………………………………………………………….…………………………………………….............................................................

....................................................................................................................................2........................................................................................................................................................................................................................................................................

**Potrzeby techniczne występu:**

........................................................................................................................................................................................................................................................................

**Wykorzystanie danych osobowych (wymagane)**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia przeglądu 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 /Dz. Urz. UE.L nr 119, str. 1/.

Zgoda jest dobrowolna, ale niezbędna do realizacji przeglądu

**Tak**  **Nie**

Otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do niniejszej karty zgłoszenia

**Tak**  **Nie**

**Wykorzystanie wizerunku (dobrowolna)**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku, mojego/mojego dziecka przez Słupski Ośrodek Kultury, utrwalonego, w formie fotografii, filmów, w ramach przeglądu organizowanego przez SOK w celach promocyjnych oraz informacyjnych (w szczególności poprzez umieszczenie wizerunku na stronie internetowej www.sok.slupsk.pl, plakatach, ulotkach i informacjach prasowych.) Zostałam/em poinformowany, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne.

**Tak**  **Nie**

**Zgoda na wykorzystanie osiągnięć działalności artystycznej**

**Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wytworów lub osiągnięć działalności artystycznej mojej/ mojego dziecka** dla potrzeb organizacji i promocji konkursów, przeglądów, turniejów itp. Wyrażam zgodę na nieodpłatne nagrywanie i fotografowanie oraz ewentualne publikacje nagrań i zdjęć prezentujących dziecko w czasie przeglądu i prezentacji przez organizatora imprez w placówce i poza placówką. Zostałam/em poinformowany, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne

**Tak**  **Nie**

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

 Miejscowość, data podpis czytelny uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego

**Załącznik do karty zgłoszenia**

(Wypełnia uczestnik lub każdy członek zespołu lub rodzic/opiekun prawny

w przypadku osób niepełnoletnich)

Szanowna/y Pani/Panie na postawie art.13 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 (RODO) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Słupski Ośrodek Kultury, ul. Banacha 17, 76-200 Słupsk, tel. 598456441, e-mail sekretariat@sok.slupsk.pl;
2. istnieje możliwość kontaktu z inspektorem ochrony danych: Słupski Ośrodek Kultury, ul. Banacha 17, 76-200 Słupsk, tel. 598424707, e-mail iod@sok.slupsk.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą zbierane i przetwarzane przez Słupski Ośrodek Kultury w celu realizacji konkursu;
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane na podstawie przepisów prawa do organów ścigania i wymiaru sprawiedliwości, organów nadzorczych;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania umowy wiążącej ze Słupskim Ośrodkiem Kultury oraz przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji;
6. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych także do przenoszenia danych;
7. dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu przez Słupski Ośrodek Kultury;
8. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
9. w sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny;
10. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

**Oświadczenie**

Oświadczam że zapoznałem się z klauzulą informacyjną, którą w całości zrozumiałem i akceptuję.

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

 Miejscowość, data podpis czytelny uczestnika

 lub rodzica/opiekuna prawnego

**Załącznik do karty zgłoszenia, w sprawie**

**obowiązujących w SOK Standardów ochrony małoletnich**

(Wypełnia uczestnik lub każdy członek zespołu lub rodzic/opiekun prawny

w przypadku osób niepełnoletnich)

Jako **Uczestnik** potwierdzam, że zapoznałam/łem się z dokumentem **„STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W SŁUPSKIM OŚRODKU KULTURY W SŁUPSKU”** wprowadzonym Zarządzeniem Dyrektora, nr 08.24 z dnia 19 lipca 2024 i zobowiązuję się do ścisłego ich przestrzegania.

Standardy zostały przygotowane na podstawie art. 22b w zw. z art. 22c ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczości na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 poz. 560) oraz Statutu Słupskiego Ośrodka Kultury.

……………………………………………………………………

Imię i nazwisko

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

 Miejscowość, data podpis uczestnika

 lub rodzica/opiekuna prawnego