**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**KARTA PRACY PLASTYCZNEJ**

LKA PLASTYKA – ETAP I / DLA POWIATU STRZELECKO-DREZDENECKIEGO

IMIE I NAZWISKO UCZESTNIKA

KATEGORIA WIEKOWA UCZESTNIKA

NAZWA MIEJSCOWOŚCI NA

WIDOKÓWCE

INSTYTUCJA

KULTURY/BIBLIOTEKA/SZKOŁA

ADRES POCZTOWY

DO KORESPONDENCJI

NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

ADRES EMAIL DO KONTAKTU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KLAUZULA INFORMACYJNA : Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż: |  |  |  |  |
| Administratorem danych osobowych jest Centrum Kultury z siedzibą w Dobiegniewie (66-520) przy ul. Gorzowskiej 11. Z |  |  |  |  |
| administratorem można skontaktować się mailowo: ckd@dobiegniew.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Dyrektor wyznaczył | Zapoznałem się | | |  |
| inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować mailowo: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl). Dane przetwarzane są dla celów związanych |  |  | \* |  |
|  |  |  |
| z uczestnictwem dziecka w Lubuskich Konfrontacjach Artystycznych organizowanych w Centrum Kultury, na podstawie zgody na |  |  |  |  |
| przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 ppkt. a RODO). Dane osobowe nie będą udostępnianie innym odbiorcom lub kategoriom |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| odbiorców danych. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Lubuskich Konfrontacjach Artystycznych. Oświadczam, że zawarte w karcie zgłoszenia | Oświadczam | | |  |
| dane są prawdziwe. |  |  | \* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Lubuskich Konfrontacjach Artystycznych realizowanych przez Centrum | Wyrażam zgodę | | |  |
| Kultury w Dobiegniewie zgodnie z ustalonym terminarzem oraz na publikacje pracy uczestnika przez Centrum |  |  | \* |  |
|  |  |  |
| Kultury w celach promocyjnych i informacyjnych. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* warunkiem koniecznym do wzięcia udziału w Lubuskich Konfrontacjach Artystycznych jest zaznaczenie X w wyznaczonym polu.

**Kartę pracy plastycznej należy WYSŁAĆ / DOSTARCZYĆ razem z pracą konkursową uczestnika !!!**

………………………………………………

/data i podpis osoby wypełniającej kartę – rodzic/opiekun prawny /

ORGANIZATOR

