Załącznik do Regulaminu Przeglądu

Twórczości Artystycznej Seniorów

pn. „Co nam w duszy gra…”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Przegląd Twórczości Artystycznej Seniorów pn. “CO NAM W DUSZY GRA...”**

**6.09.2023 r.**

**Centrum Dialogu im. Marka Edelmana w Łodzi, ul. Wojska Polskiego 83**

**Skan wypełnionego formularza prosimy przesłać na adres:**

[**m.kaczmarczyk@rcpslodz.pl**](mailto:m.kaczmarczyk@rcpslodz.pl) **do dnia 18 sierpnia 2023 r.**

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA i ZŁOŻENIE PODPISÓW   
W WYZNACZONYCH MIEJSCACH FORMULARZA**

**W razie pytań prosimy o kontakt telefoniczny z Wydziałem ds. Pomocy Społecznej i Polityki Senioralnej –** 42 203 48 25.

1. **Imię i nazwisko (solisty)** lub **Nazwa zespołu wokalnego/chóru**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Kategoria (proszę zaznaczyć właściwe):   **Solista**   **Zespół wokalny**   **Chór** | |
| NAZWA I ADRES PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO, ADRES E-MAIL, NUMER TELEFONU OSOBY  DO KONTAKTU |  |

2. Repertuar (tytuł utworu, imię i nazwisko autora tekstu i muzyki):

|  |
| --- |
|  |

3. Informacje dotyczące Wykonawcy (notka biograficzna, osiągnięcia):

|  |
| --- |
|  |

4. Potrzeby techniczne (podać ilość, niepotrzebne skreślić):

 **Mikrofon - ilość sztuk: ……..**

 **Nagłośnienie innego instrumentu: TAK/NIE (rodzaj: ……………………………………….….)**

 **Inne: ……………………………………………………………………………………………………………**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności** | |
| Zapewnienie tłumacza języka migowego: | Tak  Nie  |
| Inne potrzeby | Tak  Nie   jakie:  …………………………….… |
|  | |

……………………………………………………….. podpis uczestnika/osoby reprezentującej zespół/chór

# Informacja o warunkach przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku 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 Regionalne Centrum Polityki Społecznej   
   z siedzibą w Łodzi ul. Snycerska 8, reprezentowane przez Dyrektora.
2. Z osobą pełniącą funkcję Inspektora Danych Osobowych u Administratora Danych Osobowych można skontaktować się pod adresem: Łódź, ul. Snycerska 8, pod adresem mailowym: [iodo@rcpslodz.pl](mailto:iodo@rcpslodz.pl) nr tel. (42) 203 48 00.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach:
   1. przygotowania i realizacji oraz promocji **Przeglądu Twórczości Artystycznej Seniorów pn. “CO NAM W DUSZY GRA...”.**
   2. sprawozdawczych, statystycznych i archiwizacyjnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
   1. zgoda na rozpowszechnianie wizerunku z art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
   2. realizacja zadania publicznego umożliwiającego osobom starszym z terenu województwa łódzkiego zaprezentowania swoich pasji i dokonań artystycznych;
   3. prawnie uzasadniony interes administratora polegający na promocji wydarzenia   
      z wykorzystaniem Państwa wizerunku na podstawie art. 81 ust. 1 i 2 pkt 2 ustawy   
      o prawach autorskich i prawach pokrewnych.
5. Kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą: podmioty upoważnione przez administratora danych osobowych, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, podmioty zajmujące się archiwizacją. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane na stronie urzędu ([www.rcpslodz.pl](http://www.rcpslodz.pl/)), dostawcy systemów informatycznych wykorzystywanych przez administratora.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do Państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej ani nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym przez profilowanie).
7. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres wskazany w „jednolitym rzeczowym wykazie akt”, który stanowi załącznik do Zarządzenia Nr 01/2018 Dyrektora Regionalnego Centrum Polityki Społecznej z dnia 04.01.2018 roku w sprawie: przepisów kancelaryjnych i archiwalnych stosowanych w Regionalnym Centrum Polityki Społecznej, tzn. 5 lat.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, sporządzania ich kopii oraz prawo ich sprostowania jeżeli są niezgodne ze stanem rzeczywistym, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych, prawo do przenoszenia danych.
9. Z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu danych.
10. W dowolnym momencie ma Pani/Pan prawo cofnąć udzieloną zgodę, co pozostaje jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udziału w wydarzeniu   
    pn. **Przegląd Twórczości Artystycznej Seniorów pn. “CO NAM W DUSZY GRA...”..** Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko uczestnika | Czy wyrażasz zgodę na rozpowszechnianie wizerunku? \* (jeżeli tak podpisz) | Zapoznałam/em się z regulaminem oraz informacjami dotyczącymi przetwarzania danych (podpis) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |

\* w tym na publikowanie wizerunku, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach udziału   
w Przeglądzie Twórczości Artystycznej Seniorów pn. „Co nam w duszy gra…” w dniu 06 września 2023 r. w celu promocji, reklamy Przeglądu Twórczości Artystycznej Seniorów pn. „Co nam w duszy gra…”, w tym publikacji, fotografii, zapisu   
i powielania cyfrowego obrazu i innych informacji na stronie internetowej www.rcpslodz.pl i facebooku Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi oraz w innych mediach (np. telewizja).

Zapoznałam/zapoznałem się

...............….………………………

data i podpis uczestnika/osoby reprezentującej zespół/chór