

KARTA ZGŁOSZENIA SOLISTY (duetu/gawędziarza)
NA XXV PRZEGLĄD ARTYSTYCZNEGO RUCHU SENIORA
KOLUSZKI 2025

Lp.	Imię i nazwisko	Adres
1		
2		

1. Tytuły prezentowanych utworów:

Czas wykonania

.....

.....

.....

.....

2. Krótka historia i charakterystyka wykonawcy:

3. Dane do faktury

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

.....
Data

.....
Instruktor
Tel. kontaktowy

.....
Pieczęć i podpis
Dyrektora instytucji delegującej

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu XXV Przeglądu ARS i w pełni go akceptuję. Oświadczam, że zawarte w niniejszej karcie dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w powyższym formularzu w celach kontaktowych. Dane będą przechowywane do czasu realizacji powyższego celu lub do czasu wyrażenia przeze mnie sprzeciwu wobec tego przetwarzania. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury w Koluszkach, 95-040 Koluszki, ul. 3 Maja 2. Informujemy, że pozyskane dane osobowe mogą być powierzane dla realizacji powyższego celu do innych podmiotów współpracujących z Administratorem Danych. Podane dane będą przetwarzane zgodnie Art. 6 pkt 1 a z 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. Dane gromadzone są na podstawie niniejszej zgody. Dane nie będą poddawane profilowaniu. Podanie danych jest całkowicie dobrowolne, jednakże nie wyrażenie zgody doprowadzi do niemożliwości osiągnięcia celu. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Wycofanie na przetwarzanie danych osobowych następuje poprzez wysłanie maila na adres: mokkoluszki@interia.pl lub wysłanie listu na adres zgodny z adresem rejestrowym. Inspektorem Ochrony Danych jest Andrzej Włodarczyk, e-mail: iod@koluszki.pl Zostałem poinformowany, o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych w przypadku stwierdzenia, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016.

.....
data czytelny podpis uczestnika

.....
data czytelny podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku oraz opublikowanie go na stronie internetowej MOK - www.mok.koluszki.pl do celów związanych z informacją i promocją imprez kulturalnych, organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Koluszkach. Z uwagi na ciągły charakter celów zgoda pozostaje ważna do momentu wycofania jej. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane przez organizatora podczas imprez i konkursów mogą zostać umieszczone nieodpłatnie na stronie internetowej MOK.

Ponadto, jestem świadoma/y, że przysługuje mi uprawnienie wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie niniejszej zgody przed jej wycofaniem.

Zostałam/em poinformowana/y, że wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....
data czytelny podpis uczestnika

.....
data czytelny podpis uczestnika

* Każdy uczestnik musi samodzielnie podpisać zgodę.