**KARTA UCZESTNICTWA W IMPREZIE – Szkoła & Sztuka**

Dane placówki:

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

Adres palcówki:

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

Imię i Nazwisko Opiekuna:

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

Telefon kontaktowy do Opiekuna:

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

Ilość Uczestników:

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

Ilość uczniów ogółem w placówce (wg stanu na dzień 1 września b.r.)

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

1. Oświadczam, że akceptuję zasady i warunki zawarte w Regulaminie Programu Szkoła & Sztuka.
2. Organizator informuje, iż jest administratorem danych osobowych przekazanych przez uczestników w ramach przedmiotowego programu i przetwarza je w zgodzie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn, zm.).
3. Organizator informuje, iż każdy uczestnik ma prawo wglądu do swoich danych osobowych, ich zmiany jak również usunięcia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z realizacją programu przez: Centrum Kultury i sztuki w Kaliszu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j Dz. U. Z 2015 r. poz. 2135 z późn. Zm.).
5. Uczestnik programu wyraża zgodę na przekazywanie informacji dotyczących programu za pomocą środków komunikacji elektronicznej (e-mail) w myśl art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne ( t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 243 z późn. Zm.).
6. Wszelkie materiały multimedialne: zdjęcia, filmy, nagrania radiowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki programu mogą być wykorzystane przez środki masowego przekazu (prasa, radio, telewizja, internet) w trakcie trwania Programu ”Szkoła & Sztuka” oraz w przyszłych jego edycjach, na co wyrażam zgodę.
7. Swoim podpisem potwierdzam, że zapoznałem się ze wszystkimi warunkami i wypełniłem formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie.
8. Załącznik – Kopia dowodu zakupu biletów.

……………………………………………….

Podpis Opiekuna