



Stowarzyszenie Sztuki  
i Edukacji Artystycznej

# XXXII MAŁOPOLSKI FESTIWAL FORM MUZYCZNYCH I TANECZNYCH



## „TALENTY MAŁOPOLSKI 2019”

### KARTA ZGŁOSZENIA FORMY MUZYCZNE (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. SOLISTA/DUET/ZESPÓŁ\*: .....

• ROK URODZENIA\*\*: .....

• ADRES KORESPONDENCYJNY: .....

• TELEFON KONTAKTOWY: .....

• E-MAIL: .....

2. JEDNOSTKA DELEGUJĄCA (PATRONAT): .....

• ADRES KORESPONDENCYJNY: .....

• TELEFON KONTAKTOWY: .....

• E-MAIL: .....

3. INSTRUKTOR/OPIEKUN: .....

• TELEFON KONTAKTOWY: .....

• E-MAIL: .....

4. REPREZENTOWANY POWIAT: .....

5. KATEGORIA\*:

**A) SOLIŚCI:**

A1) od 6 do 9 lat

A2) od 10 do 15 lat

A3) od 16 do 21 lat

**B) DUETY:**

B1) od 6 do 9 lat

B2) od 10 do 15 lat

B3) od 16 do 21 lat

**C) ZESPOŁY:**

C1) od 6 do 9 lat

C2) od 10 do 15 lat

C3) od 16 do 21 lat

6. REPERTUAR:

I) TYTUŁ UTWORU:.....

KOMPOZYTOR, AUTOR TEKSTU: .....

II) TYTUŁ UTWORU:.....

KOMPOZYTOR, AUTOR TEKSTU: .....

7. ILOŚĆ UCZESTNIKÓW: .....

8. POTRZEBY TECHNICZNE: .....

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z zasadami Regulaminu Festiwalu i akceptuję go.

Oświadczam, że ja i wszyscy uczestnicy konkursu oraz opiekunowie prawni niepełnoletnich uczestników zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną i wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku w celu organizacji konkursu.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis instruktora/opiekuna

\* niewłaściwe skreślić

\*\* dotyczy solisty i duetu (zespoły wypełniają dodatkową metryczkę)



Stowarzyszenie Sztuki  
i Edukacji Artystycznej

# XXXII MAŁOPOLSKI FESTIWAL FORM MUZYCZNYCH I TANECZNYCH



## „TALENTY MAŁOPOLSKI 2019”

### METRYCZKA DLA ZESPOŁÓW (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Lp.	Imię i nazwisko członka zespołu	Rok urodzenia	Lp.	Imię i nazwisko członka zespołu	Rok urodzenia
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

- Administratorem danych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Dobczycach z siedzibą przy ul. Szkolnej 43 w Dobczycach (32-410).
- Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje powołany inspektor ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się pod adresem: [skarbnik.audyt@onet.pl](mailto:skarbnik.audyt@onet.pl).
- Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji, właściwego przeprowadzenia, rozliczenia i sporządzenia relacji z XXXII Małopolskiego Festiwalu Form Muzycznych i Tanecznych „Talenty Małopolski 2019”, zgodnie z obowiązującym regulaminem imprezy oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
- Podstawą przetwarzania danych osobowych dla celów określonych w pkt. 3 jest art. 6 ust. 1 lit. b, Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą przed zawarciem umowy). Akceptacja regulaminu i udostępnienie na tej podstawie danych osobowych stanowi w tym wypadku rodzaj zawarcia umowy.
- Przetwarzanie danych osobowych dotyczyć będzie:
  - publikacji imienia i nazwiska uczestnika/nazwy zespołu oraz nazwy instytucji delegującej na stronach internetowych i na facebooku
  - wywieszenia kolejności występów na tablicach ogłoszeń w miejscu przeprowadzenia festiwalu
  - zapowiedzi konferansjerskich
  - promocji działań konkursowych w postaci informacji pisemnych, fotografii i relacji video (strony internetowe, facebook, prasa, telewizja powiatowa).
- Dane będą przetwarzane przez okres realizacji konkursu oraz okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.
- W związku z przetwarzaniem danych, osobie, której te dane dotyczą, przysługują następujące prawa: prawo dostępu do treści danych, sprostowania, usunięcia, żądania ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości udziału w konkursie.
- Dane nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu i nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
- Odbiorcami danych mogą być podmioty, którym administratorzy powierzają przetwarzanie danych.

Potwierdzam zgodność podanych danych.

.....  
miejsce i data

.....  
podpis instruktora/opiekuna