



**mam to!**

festiwal Młodzi Artyści Mokotowa

## KONKURS RECYTATORSKI 2024

### Formularz konkursowy

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (telefon, mail):.....

Numer i adres szkoły: .....

Grupa wiekowa: .....

Opiekun artystyczny (telefon, e-mail): .....

Tytuł i autor utworu: .....

Czas trwania prezentacji w minutach: .....

Dostarczenie poprawnie wypełnionej karty zgłoszenia jest równoznaczne z przyjęciem regulaminu konkursu.

#### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny rodzic/opiekun prawny wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka lub Ja niżej podpisany pełnoletni uczestnik oraz Ja, niżej podpisany opiekun artystyczny wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dostarczonych w formularzu konkursowym w zakresie:

**Imię i nazwisko, wiek, numer telefonu, adres e-mail, adres i nazwa szkoły**

przez Centrum „Łowicka” Dom Kultury w Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, ul. Łowicka 21, tel. 22 845 56 75, zwanym Administratorem Danych Osobowych, **w celu** przeprowadzenia **działań związanych z organizacją Konkursu recytatorskiego w ramach festiwalu MAM to!**

Podanie danych jest wymogiem regulaminu konkursu. Nie podanie danych skutkowało będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w Konkursie. Dane będą przetwarzane tylko i wyłącznie przez **okres 1. roku po zakończeniu tegorocznej edycji konkursu**. Po zakończeniu działań związanych z organizacją konkursu zostaną one usunięte. Dane **będą udostępnione** współpracującemu w ramach Festiwalu MAM to! Domowi Kultury „KADR” w Dzielnicy Mokotów m. st. Warszawy. Dane przetwarzane będą jedynie w celu określonym powyżej. Dane **nie będą** również przetwarzane w sposób **zautomatyzowany**.

W ramach przetwarzania danych przez Administratora **przysługuje Państwu prawo:**

- **anulowania** wydanej zgody; **dostępu** do danych, uzyskania kopii; do **sprostowania** danych; do „bycia zapomnianym” – **usunięcia** danych z bazy; do **ograniczenia** przetwarzania danych; do **przenoszenia** danych; do złożenia **skargi** do organu nadzorczego.

W sprawach związanych z Państwami danymi oraz ich przetwarzaniem mogą się Państwo kontaktować z **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych** mailowo pod adresem: [iod-centrum@lowicka.pl](mailto:iod-centrum@lowicka.pl)

.....  
data, czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę  
(rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletni uczestnik)

.....  
data, czytelny podpis opiekuna artystycznego

