

## **Załącznik 2. Reprezentujący**

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię, nazwisko) zawarte w formularzu zgłoszeniowym) przez administratora Regionalne Centrum Animacji Kultury w Zielonej Górze, ul. Sienkiewicza 11, 65-431 Zielona Góra Operatora programu PRO ARTE

TAK  NIE

oraz dodatkowo danych osobowych w postaci:

- a) Pani/Pana numer telefonu podanego w karcie zgłoszenia - w celu kontaktu telefonicznego z Pani/Panem w związku z realizacją Lubuskiej Gali Teatralnej

TAK  NIE

- b) Pani/Pana adresu e-mail podanego w formularzu zgłoszeniowym zgłoszenia - w celu przesyłania informacji związanych z realizacją Lubuskiej Gali Teatralnej

TAK  NIE

- c) wizerunku utrwalonego przez Organizatora Przeglądu Okręgowego, Organizatora Finału Wojewódzkiego i Operatora Programu – w celu relacjonowania i promowania Lubuskiej Gali Teatralnej

TAK  NIE

3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

4. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania, przechowywania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

5. Informacja o prawie do cofnięcia zgody:

W każdej chwili ma Pani/Pan prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

Data i czytelny podpis .....