

Załącznik 3. Uczestnik młodzieżowy/ Uczestnik indywidualny młodzieżowy

Wypełnia i udziela zgody rodzic lub opiekun prawny

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), jako rodzic / opiekun prawny,* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (podać imię i nazwisko, wiek dziecka, nazwę zespołu teatralnego) takich jak:

Imię /proszę wpisać imię dziecka/

Nazwisko /proszę wpisać nazwisko dziecka/

Wiek /proszę wpisać wiek dziecka/

Nazwę zespołu teatralnego /proszę wpisać nazwę zespołu do której należy dziecko/
.....

dla potrzeb udziału w Ogólnopolskich Konfrontacjach Teatralnych P'OKOT oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych dziecka utrwalonych przez Organizatora do celów budowania pozytywnego wizerunku oraz promowania Ogólnopolskich Konfrontacjach Teatralnych P'OKOT organizowanych przez Regionalne Centrum Animacji Kultury z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 11, Zielona Góra (siedziba tymczasowa, Kościelna 2) oraz Międzyrzecki Ośrodek Kultury z siedzibą ul. Konstytucji 3 Maja 30, Międzyrzecz.

Data i czytelny podpis

- *Niepotrzebne skreślić*