



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Występ podczas imprezy „4M” w Repkach w dniu 26.08.2018 r. – UKRYTE TALENTY TYGLA

Plac przy Urzędzie Gminy w Repkach, ul. Parkowa 7, 08-307 Repki

<b>Imię i Nazwisko/Nazwa Zespołu</b>	
<b>Ilość osób</b>	
<b>Co będzie prezentowane na scenie? (np. taniec, śpiew, pokaz gimnastyczny itp.)</b>	
<b>Adres</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Uwagi/ Wymagania techniczne</b>	

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania – Tygiel Doliny Bugu” do celów związanych z udokumentowaniem występu.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania – Tygiel Doliny Bugu” z siedzibą w Drohiczynie przy Warszawskiej 51 lok.7

2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania oraz rozliczenia występu i/lub przesyłania informacji dotyczących działalności Stowarzyszenia i nie będą udostępniane innym odbiorcom,

3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,

4) podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Podpis.....

\* Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania – Tygiel Doliny Bugu” w celu przesyłania informacji dotyczących działalności Stowarzyszenia

Podpis\* .....

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać scanem na adres e-mailem: [specjalista@tygiel doliny bugu.pl](mailto:specjalista@tygiel doliny bugu.pl) najpóźniej **do dnia 16 kwietnia 2018 roku do godz. 15.30.** Jednocześnie w przypadku zgłoszenia, a następnie rezygnacji z uczestnictwa w spotkaniu prosimy o wcześniejszą informację.

## PISEMNA ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

**Ja, niżej podpisany(a),**

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

**zamieszkały(a)**

.....  
(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

**telefon kontaktowy :** .....

**wyrażam zgodę na występ mojego syna/ mojej córki**

.....  
(imię i nazwisko syna/córki)

**Podczas imprezy promocyjnej „4M” w dniu 26.08.2018 r. w miejscowości Repki.**

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*czytelny podpis rodzica / opiekuna*

**\*\* Wyrażam zgodę na bezpłatny występ mojego dziecka na imprezie „4M” w Repkach w dniu 26.08.2018 r. w ramach zgłoszenia „Ukryte Talenty Tygla”.**

.....  
*czytelny podpis rodzica / opiekuna \*\**

### **OŚWIADCZENIE OJCA/MATKI, OPIEKUNKI/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**W związku z występem mojego dziecka podczas imprezy „4M” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).**

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1 administratorem akt zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania – Tygiel Doliny Bugu”, ul. Warszawska 51 lok 7, 17-312 Drohiczyń;
- 2 dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celach organizacyjnych występu;
- 3 dane osobowe mojego dziecka mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością;
- 4 podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w występie;
- 5 mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i ich poprawiania.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*czytelny podpis rodzica / opiekuna*