

Zgody dotyczące opiekuna artystycznego uczestników XII Gminnego Przeglądu Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminne Centrum Kultury im. Heleny Wielobyckiej w Mrozach, które jest ich administratorem, w celach związanych z organizacją XII Gminnego Przeglądu Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w Przeglądzie, oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania. Dane wykorzystywane będą do celów organizacji i promocji Przeglądu przez organizatora i Gminę Mrozy (w związku z tym mogą zostać umieszczone na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w materiałach drukowanych ww. podmiotów).

.....
Data i podpis opiekuna artystycznego

2. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku (fotografowanie, wideofilmowanie) w czasie XII Gminnego Przeglądu Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych oraz na bezpłatne wykorzystywanie ww. nagrań i fotografii przez organizatora i Gminę Mrozy w celach promocyjnych na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w wydawnictwach promocyjnych.

.....
Data i podpis opiekuna artystycznego