

**Zgody dotyczące uczestnika
XIV Wojewódzkiego Przeglądu Twórczości Artystycznej „Kulturomaniak 2020”:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka przez Gminne Centrum Kultury im. Heleny Wielobyckiej w Mrozach w celach związanych z organizacją przeglądu. 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 oraz wycofania zgody. Dane wykorzystywane będą do celów organizacji i promocji przeglądu przez organizatorów i patronów medialnych (w związku z tym mogą zostać umieszczone na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w materiałach drukowanych ww. podmiotów).

.....
Data i podpis pełnoletniego uczestnika przeglądu/
opiekuna prawnego uczestnika

2. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka (fotografowanie, wideofilmowanie) w czasie XIV Wojewódzkiego Przeglądu Twórczości Artystycznej „Kulturomaniak 2020” oraz na bezpłatne wykorzystywanie ww. nagrań i fotografii przez organizatorów przeglądu w celach promocyjnych na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w wydawnictwach promocyjnych.

.....
Data i podpis pełnoletniego uczestnika przeglądu/
opiekuna prawnego uczestnika

**Zgody dotyczące opiekuna artystycznego zgłaszającego uczestników
do XIV Wojewódzkiego Przeglądu Twórczości Artystycznej „Kulturomaniak 2020”:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminne Centrum Kultury im. Heleny Wielobyckiej w Mrozach w celach związanych z organizacją przeglądu. 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 oraz wycofania zgody. Dane wykorzystywane będą do celów organizacji i promocji przeglądu przez organizatorów i patronów medialnych (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 XIV Wojewódzkiego Przeglądu Twórczości Artystycznej „Kulturomaniak 2020” oraz na bezpłatne wykorzystywanie ww. nagrań i fotografii przez organizatorów przeglądu w celach promocyjnych na stronach internetowych, portalach społecznościowych oraz w wydawnictwach promocyjnych.

.....
Data i podpis opiekuna artystycznego