

**KARTA ZGŁOSZENIA – TYGODNIOWE WARSZTATY TEATRALNE**

 **10.07 – 14.07.2023**

1. **Dane uczestnika warsztatów wakacyjnych**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię uczestnika |  |
| Wiek dziecka  |  |
| Telefon kontaktowy  |  |

1. **Oświadczenie**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem uczestnictwa w warsztatach wakacyjnych.* |
| **2** | Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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). |
| **3** | Wyrażam zgodę na przetwarzanie i nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka\* poprzez zamieszczanie zdjęć, filmików na stronie internetowej Centrum Kultury i Sztuki w Skierniewicach oraz stronach promujących Centrum Kultury i Sztuki. |

Skierniewice,………………………….. ….………………………………………

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna\*)*