|  |
| --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA** |
| **XXVIII Ogólnopolski Przegląd Zespołów Tanecznych Tańcowadła** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Wypełnioną kartę zgłoszeń należy wysłać na adres: taniecozimek@gmail.com do dnia 13.03.2025 (czwartek) g.23.59** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zespołu |  |
| Miasto |  |
| Liczba tancerzy |  |
| Imię i nazwisko instruktora |  |
| Dane kontaktowe Imię, nazwisko, nr. Tel, e-mail |  |
| Dane do faktury (Proszę wpisać jeżeli chcą Państwo otrzymać fakturę): |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa zespołu/miasto** | **Tytuł choreografii** | **Kat. Wiekowa** | **Kat. Taneczna (cheerliderki, inne formy,taniec współczesny, show dance, dorośli +30 show Dance, dorosli +30 inne formy tańca)** | **Liczba tancerzy** | **Link do nagrania YT** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią Regulaminu Tańcowadeł wraz z Klauzulą informacyjną,akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz zapoznałam/łem z nim wszystkich członków zespołu.  |
|  |  |
|  |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, nr telefonu\*, e-mail, oraz na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Dom Kultury w Ozimku z siedzibą przy ul. księdza Kałuży 4, 46-040 Ozimek, tel. 774651139, w celach związanych z realizacją Przeglądu tanecznego „Tańcowadła", w tym w materiałach dokumentujących Przegląd zamieszczanych na stronach internetowych Domu Kultury w Ozimku, w prasie lokalnej, w mediach (w tym społecznościowych). |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | \*art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO  |
|  |  |
|  | \*\*ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| LISTA IMIENNA |
| LP | IMIĘ  | NAZWISKO | ROK URDZENIA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Zgody niezbędne do realizacji Przeglądu tanecznego "Tańcowadła"** |
|  |  |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka w zakresie: imię, nazwisko, rok urodzenia\*, oraz na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego/mojego dziecka \*\* przez Dom Kultury w Ozimku z siedzibą przy ul. księdza Kałuży 4, 46-040 Ozimek, tel. 774651139, w celach związanych z realizacją Przeglądu tanecznego „Tańcowadła", w tym w materiałach dokumentujących Przegląd zamieszczanych na stronach internetowych Domu Kultury w Ozimku, w prasie lokalnej, w mediach (w tym społecznościowych). |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika | Czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna\*\*\* |  |
|  |
| 1 |   |   |  |
| 2 |   |   |  |
| 3 |   |   |  |
| 4 |   |   |  |
| 5 |   |   |  |
| 6 |   |   |  |
| 7 |   |   |  |
| 8 |   |   |  |
| 9 |   |   |  |
| 10 |   |   |  |
| 11 |   |   |  |
| 12 |   |   |  |
| 13 |   |   |  |
| 14 |   |   |  |
| 15 |   |   |  |
| 16 |   |   |  |
| 17 |   |   |  |
| 18 |   |   |  |
| 19 |   |   |  |
| 20 |   |   |  |
| 21 |   |   |  |
| 22 |   |   |  |
| 23 |   |   |  |
| 24 |   |   |  |
| 25 |   |   |  |
| **\*art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO**  |  |
|  |
| **\*\*ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych**  |  |
|  |
| **\*\*\*\* w przypadku uczestnika, który nie ma skończonych 18 lat, oświadczenie podpisuje jego rodzic lub opiekun prawny** |  |
|  |