|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | |  |
|  |