

**IMIĘ i NAZWISKO**

**DATA i MIEJSCE URODZENIA**

**ADRES (do korespondencji)**

**NUMER TELEFONU (do kontaktu)**

**ADRES E-MAIL (konieczny w celu otrzymywania informacji i materiałów do zajęć)**

**SZKOŁA**

**KLASA**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**DOŚWIADCZENIE - DOTYCHCZASOWY UDZIAŁ W KONKURSACH RECYTATORSKICH / PRZEGLĄDACH TEATRALNYCH**

**ZNAKIEM X PROSIMY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY KWADRAT**

<input type="checkbox"/>	proszę nie wystawiać faktury VAT	<input type="checkbox"/>	proszę o wystawienie faktury VAT
--------------------------	----------------------------------	--------------------------	----------------------------------

**DANE DO RACHUNKU** (wypełniają osoby, które chcą otrzymać fakturę VAT)

**/nazwa jednostki, firmy, instytucji delegującej lub nazwisko i imię osoby fizycznej, adres, NIP/**

**OŚWIADCZENIE:**

**Zgłaszam udział w zajęciach AKADEMII SŁOWA. Zobowiązuję się do uczestnictwa w spotkaniach oraz wpłacenia wpisowego na rok 2018/2019 w wysokości 90,00 zł.**

\_\_\_\_\_  
podpis uczestnika

\_\_\_\_\_  
podpis rodzica/opiekuna  
(w przypadku osób niepełnoletnich)

**Akceptacja szkoły:**

\_\_\_\_\_  
/miejscowość, data/

\_\_\_\_\_  
/pieczęć i podpis/

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnego przepływu informujemy, że:

- **Administratorem danych osobowych** jest Małopolskie Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu, ul. Długosza 3.
- **Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych:** tel. 18 448 26 01.
- Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
- Uczestnicy wydarzeń kulturalnych organizowanych przez MCK SOKÓŁ mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, sprostowania, usunięcia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych i wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji wymienionych celów zbierania danych.
- Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami archiwalnymi.

Po zapoznaniu się z informacjami zamieszczonymi powyżej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i na zasadach określonych w powyższej Zgodzie.

### Dane osobowe zbierane są w celu

- realizacji zadania

---

data i czytelny podpis Uczestnika  
lub rodzica/opiekuna\*

- rozpowszechnienia wizerunku

Uczestnik/Rodzic/Opiekun przynosi nieodpłatnie na MCK SOKÓŁ w Nowym Sączu zezwolenie na rozpowszechnianie swojego/dziecka wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w zajęciach Akademii Słowa.

---

data i czytelny podpis Uczestnika  
lub rodzica/opiekuna\*

\* w przypadku osób niepełnoletnich