

XXII POWIATOWY PRZEGŁĄD TWÓRCZOŚCI ARTYSTYCZNEJ DOROSŁYCH W ROKITNIE
KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU 12 października 2025 r.

Nazwa zespołu / Imię i nazwisko solisty:

.....

Ilość osób korzystających z posiłku:

.....

Instytucja patronująca:

.....

Adres:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

Proponowany repertuar:

1.....

2.....

.....

(podpis zgłaszającego)

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem XXII Powiatowego Przeglądu Twórczości Artystycznej Dorosłych w Rokitnie oraz ogólną klauzulą informacyjną GIK. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych członków zespołu

.....

(podać nazwę zespołu lub imię i nazwisko solisty)

zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz wizerunku dla potrzeb niezbędnych do realizacji XXII Powiatowego Przeglądu Twórczości Artystycznej Dorosłych w Rokitnie, w szczególności przeprowadzenia procesu rekrutacji, a także w celu rachunkowym, archiwizacyjnym oraz marketingowym zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem 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 – RODO)

.....

(podpis zgłaszającego)