Załącznik do Regulaminu X edycji Festiwalu Teatrów Młodzieżowych na Mazowszu „Między nami”

**Karta zgłoszenia**

1. Nazwa podmiotu/organizacji zgłaszającej udział………………………………………………………….
2. Adres.......................................................telefon....................................e-mail...................................
3. Imię i nazwisko oraz bezpośredni kontakt – nr tel., adres e-mail osoby przygotowującej grupę teatralną - opiekuna………………………………………………………………......................................
4. Nazwa grupy teatralnej/grup teatralnych[[1]](#footnote-0), ilość osób w grupie oraz wiek …………………………………………………………………………………….…………………...……….
5. Tytuł spektaklu…………………………………………………………………………………………….…..
6. Lista wykorzystanych utworów z listy inspiracji ………………………………………………………………………………………….….…………………..
7. Czas trwania spektaklu.......................................................................................................................
8. Autor scenografii.................................................................................................................................
9. Autor oprawy muzycznej ....................................................................................................................
10. Reżyser……………………………………………………………………………………………………
11. Rodzaj spektaklu (monodram, musical, dramat).................................................................................

Oświadczam iż zapoznałem się z Regulaminem X edycji Festiwalu Teatrów Młodzieżowych
na Mazowszu „Między nami” i akceptuję jego warunki oraz wyrażam chęć udziału w konkursie
na zasadach opisanych w Regulaminie.

……………………………………….. ……..……………………………….

miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania placówki zgłaszającej udział w Festiwalu

**Klauzula informacyjna:**

* + - 1. Administratorami danych osobowych są wspólnie:
1. Województwo Mazowieckie,dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 59-79-100, e-mail: urzad\_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/SkrytkaESP;
2. Teatr Polski im. Arnolda Szyfmana w Warszawie, dane kontaktowe to: ul. Kazimierza Karasia 2, 00-327 Warszawa.
	* + 1. Administratorzy wyznaczyli inspektorów ochrony danych, z którymi można się kontaktować pisząc na adresy wskazane w ust. 1 oraz na adresy e-mail: iod@mazovia.pl
			i iod@teatrpolski.waw.pl.
			2. Dane osobowe:
3. osób fizycznych zgłoszonych do uczestnictwa - będą przetwarzane
w związku z dążeniem do zawarcia i realizacji umowy, za którą uważa się Regulamin konkursu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b 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), zwanego dalej RODO, w związku z przeprowadzeniem konkursu i przyznaniem nagród. Podanie danych jest obowiązkowe i jest warunkiem uczestnictwa w konkursie;
4. reprezentantów podmiotów zgłaszających będących osobami prawnymi - będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c RODO, wynikającego z przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania w zakresie właściwej reprezentacji podmiotu. Podane tych danych jest warunkiem ważności podejmowanych czynności;
5. pozostałych osób wskazanych przez podmiot zgłaszający (w szczególności w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe) będą przetwarzane w związku z zadaniem realizowanym
w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO), o którym mowa w art. 11 ust. 2 pkt 7 ustawy o samorządzie województwa.
	* + 1. Dane osobowe:
	1. mogą być upubliczniane w zakresie m.in. imienia, nazwiska, wizerunku, miejsca pracy oraz treści zgłoszonego projektu;
	2. mogą zostać udostępnione lub powierzone podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie oraz Teatru Polskiego im. Arnolda Szyfmana w Warszawie;
	3. będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r.
	o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
	4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.
		* 1. Osobom wskazanym w ust. 3 przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2,
			00-193 Warszawa.
			2. Osobom wskazanym w ust. 3 pkt 1 przysługuje dodatkowo prawo do przenoszenia danych. Osobom wskazanym w ust. 3 pkt 3 przysługuje dodatkowo prawo sprzeciwu związane
			ze szczególną sytuacją.
			3. Podmiot zgłaszający jest zobowiązany do przekazania postanowień zawartych w ust. 1-6 wszystkim osobom, o których mowa w ust. 3 pkt 2 i 3.

**Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną**

Ja, niżej podpisana/ny oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych związanych z realizacją Festiwalu, którego organizatorem jest Samorząd Województwa Mazowieckiego i Teatr Polski im. Arnolda Szyfmana w Warszawie. Zostałem poinformowany o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych.

……………………………………..…….………………….……………

Data, podpis osoby składającej oświadczenie

**Oświadczenie o uzyskaniu zgody na upublicznienie wizerunku**

Podmiot zgłaszający………………………uzyskał zgodę/zgody na upublicznienie wizerunku uczestników konkursu zgłaszanych przez ten podmiot.

…………………………………………………… Data, podpis osoby składającej oświadczenie

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-0)