**KARTA ZGŁOSZENIA**

**IV Międzynarodowy Mażoretkowy Zawrót Głowy’2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zespołu** |  |
| **Dane instytucji delegującej** *( nazwa placówki, adres, telefon kontaktowy, NIP, E- mail )* |  |
| **Kierownik zespół** *( imię i nazwisko, tel. kontaktowy, e- mail )* |  |
| **Ilość tancerzy** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BATON SPORT** | nazwa grupy | Kat. wiekowa |
| formacja |  |  |
| mini formacja |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BATON BASIC** | nazwa grupy | Kat. wiekowa |
| formacja |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POMPON SPORT** | nazwa grupy | Kat. wiekowa |
| formacja |  |  |
| mini formacja |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POMPON BASIC** | nazwa grupy | Kat. wiekowa |
| formacja |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POMPON CLASSIC** | nazwa grupy | Kat. wiekowa |
| formacja |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIX** | nazwa grupy | Kat. wiekowa |
| formacja |  |  |
| mini formacja |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BATON CLASSIC** | nazwa grupy | Kat. wiekowa |
| formacja |  |  |
| mini formacja |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FLAGA** | nazwa grupy | Kat. wiekowa |
| formacja |  |  |
| mini formacja |  |  |

**Zgoda na przetwarzanie danych instruktora\***

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej dla potrzeb kontaktowych niezbędnych do udziału zespołu w **III Międzynarodowym Mażoretkowym Zawrocie Głowy,** w celu archiwizacyjnym, a także w celu upublicznienia w trakcie festiwalu (zapowiedź zespołu, rozdanie nagród i relacjach z festiwalu, które zostaną zamieszczone na stronach internetowych Administratora, instagramie, facebooku festiwalowym, materiałach prasowych zgodnie z art. 6 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) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Administratorem Danych Osobowych jest Stowarzyszenie Kultury Ziemi Raciborskiej „ Źródło”, ul. Wojska Polskiego 14/1, 47- 400 Racibórz, tel. 608111067, e-mail: aldonaskzr@gmail.com . Dane przetwarzane w celach archiwizacyjnych, będą przechowywane przez okres 5 lat po zakończeniu festiwalu. Odbiorcami mogą być podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora i inne podmioty działające w oparciu o przepisy prawa. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia danych, chyba, że istnieje inna podstawa prawna przetwarzania. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Podanie danych osobowych, przez osobę, której dane dotyczą jest warunkiem udziału zespołu w konkursie.

………………………………………………………..

(data i podpis instruktora)