KARTA UCZESTNICTWA

IV KONKURS PIANISTYCZNY

„MUZYCZNE PODRÓŻE”– FRANCJA

19 kwietnia 2024 r.

 **(proszę wypełniać pismem komputerowym lub drukowanym)**

1. Imię i nazwisko ....................................................................klasa……, grupa………….
2. Data urodzenia ....................................................................................................................
3. Nazwa i adres szkoły .........................................................................................................

......................................................................................................................................................

 Email szkoły……………………………………………………………………………….

1. Imię i nazwisko nauczyciela ............................................................................................
2. Program:

1)....................................................................................................................czas ...............

2)....................................................................................................................czas ................

3)....................................................................................................................czas ................

 Czas trwania łącznie: .................

 …………………………………………..

 podpis dyrektora szkoły

...................................... ………………….......................................

 data podpis rodzica/opiekuna

wypełnia: opiekun ucznia niepełnoletniego lub uczeń pełnoletni

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**oraz wykorzystanie i upowszechnianie wizerunku na potrzeby konkursu:**

**IV Konkursu Pianistycznego „Muzyczna podróże” - Francja**

**Słupsk, 19 kwietnia 2024 r.**

Dane osoby składającej oświadczenie:

.........................................................................................

Imię i nazwisko uczestnika

.........................................................................................

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna (dotyczy wykonawcy niepełnoletniego)

........................................................................................

nazwa i adres szkoły, klasa

**Oświadczam**, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego małoletniego podopiecznego\*, podanych przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym do celów uczestnictwa w IV Konkursie Pianistycznym „Muzyczne podróże” – Francja, Słupsk, 19- kwietnia 2024 r., a także na wykorzystanie zdjęć z moim wizerunkiem w mediach, stronie internetowej szkoły, folderach w celach promocyjnych i reklamowych organizowanego konkursu. Za powyższe wykorzystanie wizerunku nie przysługuje mi wynagrodzenie.

Informujemy, że Administratorem przekazanych przez Państwa danych osobowych jest Państwowa Szkoła Muzyczna I i II stopnia im. I.J. Paderewskiego z siedzibą w Słupsku, ul. Szczecińska 106. Wyżej wymienione dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie do celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem ww. imprezy, w tym publikacja programu imprezy oraz jej wyników na stronie internetowej organizatora: psmslupsk.pl. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom niż podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne i konieczne do uczestnictwa w IV Konkursie Pianistycznym „Muzyczne podróże” – Francja. W przypadku pytań związanych z ochroną danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Państwowej Szkoły Muzycznej I i II stopnia im. I.J. Paderewskiego z siedzibą w Słupsku; e-mail: iodo@psm.slupsk.pl

Informujemy również, że posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania, uaktualniania w przypadku stwierdzenia, że dane są niekompletne, błędne lub nieaktualne, również prawo żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w przypadku stwierdzenia, że są one przetwarzane z naruszeniem prawa - na powyższe przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dnia 27 kwietnia 2016r. – zwane RODO. Posiadają Państwo również prawo do cofnięcia uprzednio udzielonej zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

 ………………………………… ………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis uczestnika) podpis rodzica/opiekuna

\* Niepotrzebne skreślić