#  KARTA ZGŁOSZENIA

**IV Konkursu Wieńcy Dożynkowych ”Wielopolanie Wierni Tradycji” oraz na najładniejszą prezentację jazdy konnej wierzchem lub w zaprzęgu**

**i najładniej udekorowany traktor**

**WIENIEC**

**Nazwa grupy wieńcowej……………………………………………………………………………………….**

**Imię i nazwisko przedstawiciela/reprezentanta grupy**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Telefon**: **………………………………………….e-mail: ……………………………………**

**Imiona i nazwiska Starostów oraz telefon kontaktowy**

**………………………………………………………………………………………………….……………………………**

**Telefon ……………………………… e-mail …………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………….……………………………**

**Telefon ……………………………… e-mail …………………………………………………**

**Nazwa jednostki delegującej**

 **……………………………………………………………………………………………………………………………**

**Telefon ………………………………… e-mail ………………………………………………**

 **LICZBA CZŁONKÓW GRUPY WIEŃCOWEJ ……………………**

 **WYKONAWCY WIEŃCA DOŻYNKOWEGO (IMIONA I NAZWISKA)**

1. **…………………………………………………**
2. **………………………………………………....**
3. **…………………………………………………**
4. **…………………………………………………**
5. **…………………………………………………**
6. **…………………………………………………**
7. **…………………………………………………**
8. **…………………………………………………**
9. **…………………………………………………**
10. **…………………………………………………**

 **KRÓTKI OPIS WIEŃCA**

 **………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……… ……………………………..……………………………………………………………………………….………**

**3. KATEGORIA ZGŁASZANEGO WIEŃCA**

**a) wieniec tradycyjny**

**b) wieniec nowoczesny**

**c) kosz dożynkowy**

**Dodatkowe informacje:**

 **………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

 **ZBIÓRKA WIEŃCY, JAZDY KONNEJ LUB ZAPRZĘGÓW, TRAKTORÓW BĘDZIE O GODZINIE 10:00 NA STADIONIE OSiR W WIELOPOLU SKRZYŃSKIM. OBECNOŚĆ OBOWIĄZKOWA!**

 **DATA ZGŁOSZENIA**

 **………………………………………………..**

 **Oświadczam, że treść Regulaminu jest dla mnie znana.**

 **………………………………………………………………………………..**

 **( Data i podpis przedstawiciela/ reprezentanta grupy wieńcowej**

**Czytelnie wypełnioną kartę należy dostarczyć pod adres:**

Gminny Ośrodek Kultury i Wypoczynku w Wielopolu Skrzyńskim

39-110 Wielopole Skrzyńskie 202

lub

e- mail: gokiw@poczta.onet.pl

**Termin nadsyłania zgłoszeń upływa dnia 13 sierpnia 2018 r.**

Wyrażam zgodę na upowszechnienie wizerunku i używanie danych do celów organizacyjnych i promocji przeglądu, zgodnie 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej **RODO**

Imię i nazwisko ………………………………………

Podpis ………………………………………………

Miejscowość ………………………………………... data ………………………………………………………

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W POSTACI WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie i publikowanie zdjęć lub filmów z wizerunkiem moim/ reprezentowanej przez mnie Grupy Wieńcowejna oficjalnych kanałach i nośnikach informacyjnych GOKiW Wielopole Skrzyńskie takich jak: oficjalna strona internetowa i profil GOKiW Wielopole Skrzyńskie, w mediach społecznościowych (np. Facebook, Prasa, Telewizja i Telewizja internetowa iTVP Południe ), tablice absolwentów, tablice ogłoszeń, plakaty, ulotki, foldery, broszury, księgi pamiątkowe.

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

*Imię i nazwisko/ Imię i nazwisko reprezentanta*

Przez: Gminny Ośrodek Kultury i Wypoczynku w Wielopolu Skrzyńskim, adres: 39-110 Wielopole Skrzyńskie 202, oraz zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Administratorem danych osobowych jest  | *GOKiW w Wielopolu Skrzyńskim 39-110 Wielopole Skrzyńskie 202 nip. 8181014463*  |
| Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | *biuro@landcomm.pl* |
| Celem przetwarzania jest | Informowanie o wydarzeniach kulturalnych, występach, koncertach organizowanych /współorganizowanych przez GOKiW. Promocja kultury i osiągnięć uczestników . Promocja GOKiW Wielopole Skrzyńskie  |
| Podstawą przetwarzania jest | Dobrowolna zgoda osoby pełnoletniej osoby reprezentującej Grupę Wieńcową biorącego udział w IV Konkursie Wieńcy Dożynkowych ”Wielopolanie Wierni Tradycji” oraz na najładniejszą prezentację jazdy konnej wierzchem lub w zaprzęgu i najładniej udekorowany traktor |
| Odbiorcami danych osobowych są | Wszyscy, ponieważ wizerunek będzie podany do publicznejwiadomości |

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że:

dane osobowe będą przechowywane do dnia pisemnego wycofania się ze zgody skierowanego do administratora

dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania

Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, poprawiania, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie

danych osobowych moich/reprezentowanej przeze mnie Grupy Wieńcowej, żądania dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego ,odszkodowania.

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

 *data i czytelny podpis*  Imię i Nazwisko / Imię i nazwisko reprezentanta