

 **Formularz zgłoszeniowy do Konkursu „Moja Łyczanka” w ramach programu „Działaj Lokalnie”**

1. Ja niżej podpisany/ podpisana\* oświadczam, że

[ ]  - zgłaszam mój udział do konkursu „Moja Łyczanka”

[ ]  - wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie „Moja Łyczanka” \*\*

 prowadzonego przez Grupę Teatralną „Płomienie Kultury” działającej w imieniu organizatora- OSP w Łyczance, zwaną dalej Realizatorem, w ramach projektu pt. „Zostań w domu i działaj” ”, realizowanego w ramach programu „Działaj Lokalnie” będącego przedsięwzięciem Polsko Amerykańskiej Fundacji Wolności (PAFW) prowadzonego przez Operatora- ARTS- o/Myślenice oraz Gminy Siepraw.

1. Oświadczam że dobrowolnie przystępuję do konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych
2. Dane pracy konkursowej:

**TYTUŁ:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

**AUTOR**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

**MIEJSCE UDOSTĘPNIENIA**: ………………………………………………………………………………………………………………………….,

1. Wybór kategorii Konkursu:

Zgłaszam pracę w kategorii\*\*

[ ]  **Obraz**

[ ]  **Film**

[ ]  **Technika dowolna**

*UWAGA: Nadesłana praca może zostać zakwalifikowana przez komisję do innej kategorii, jeśli komisja uzna, że praca lepiej wpisuje się w inną kategorię niż w tą, w której została zgłoszona.*

1. Opis pracy *( do 1000 znaków)* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………….
2. Przyjmuję do wiadomości , że współadministratorami danych osobowych są :
	1. Ochotnicza Straż Pożarna w Łyczance z siedzibą w Łyczance, ul. Ogrodowa 16,
	2. Fundacja ARTS oddział w Myślenicach - Operator programu Działaj Lokalnie.
3. Przyjmuje do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.
4. Jednocześnie **\*\***

[ ]  wyrażam zgodę ,

[ ]  nie wyrażam zgody,

na publikowanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\*, na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych na stronach Grupy Teatralnej „Płomienie Kultury” , organizatora, Gminy Siepraw, Działaj Lokalnie,

1. Oświadczam ponadto, że przyjmuję do wiadomości, iż:
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby wyłącznie ww. konkursu,
3. Dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie w celach związanych z konkursem, a w szczególności w przypadku publikacji wyników konkursu,
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne,
5. Mam prawo do dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
6. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem konkursu.

Imię i nazwisko uczestnika Konkursu : ……………..………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji : ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon : ……………………………………………………. Mail: ………………………………………………………………………………………..

Miejscowość, data: …………………………………………….

Podpis składającego oświadczenie\*\*\*: ……………………………………………………………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*- Niepotrzebne skreślić ( oświadczenie składa uczestnik, jeśli jest pełnoletni, lub rodzic bądź opiekun prawny uczestnika niepełnoletniego )*

 *\*\* - zaznaczyć wybór znakiem X*

*\*\*\* - Czytelny podpis składa uczestnik ( jeśli jest pełnoletni), lub rodzic bądź opiekun prawny uczestnika niepełnoletniego*

*Formularz zgłoszeniowy należy wysłać na adres: plomieniekultury@outlook.com*