



KARTA ZGŁOSZENIA – KATEGORIA ZESPOŁOWA

XI Żoliborski Festiwal Śpiewających Seniorów 2018

Zał. nr 2

* prosimy wypełnić PISMEM DRUKOWANYM lub komputerowo

1. Informacje dotyczące zespołu			
Pełna nazwa zespołu:		Liczba uczestników:	
Instytucja macierzysta:			
Kierownik/opiekun:			
Telefon:		e-mail:	
2. Informacje dotyczące wykonywanego utworu			
Tytuł piosenki:			
Autor tekstu:			
Autor muzyki:			Czas trwania utworu:
Z repertuaru: <i>(wpisać wykonawcę lub zespół, który wykonuje/wykonywał dany utwór)</i>			
3. Forma wykonania utworu <i>(wstawić znak X z lewej strony właściwej formy akompaniamentu)</i>			
własny akompaniament		półplayback	a'capella
4. Potrzeby techniczne <i>(podać liczbę mikrofonów dla wokalu, instrumentów, przyłącza instrumentalne)</i>			
wokal <i>(podać liczbę mikrofonów)</i>	instrumenty akustyczne <i>(wymienić instrumenty)</i>		instrumenty elektroniczne <i>(wymienić i podać rodzaj przyłącza)</i>
5. Krótka informacja o wykonawcy		<i>(wpisać krótką historię zespołu, najważniejsze sukcesy, osiągnięcia, podać informację o uczestnictwie w poprzednich edycjach)</i>	
6. Informacje dotyczące osoby zgłaszającej			
Imię:		Nazwisko:	
Instytucja:		Funkcja:	
Telefon:		e-mail:	

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby zgłaszającej



LISTA IMIENNA CZŁONKÓW ZESPOŁU
XI Żoliborski Festiwal Śpiewających Seniorów 2018

Zał. nr 2A

WYPEŁNIAJĄ OSOBIŚCIE UCZESTNICZY

.....
(nazwa zespołu)

L.p.	Imię i nazwisko członka zespołu	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby zgłaszającej



DEKLARACJA UCZESTNIKA – KATEGORIA ZESPOŁOWA

XI Żoliborski Festiwal Śpiewających Seniorów 2018

Zał. nr 2B

WYPEŁNIAJĄ OSOBIŚCIE UCZESTNICZY ZESPOŁU

CZEŚĆ A. KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy, z siedzibą w Warszawie, ul. Dembińskiego 3, 01-644 Warszawa.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach związanych z ochroną Pani / Pana danych osobowych, pisząc na adres e-mail: iod@ops-zoliborz.waw.pl lub na ww. adres do korespondencji.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu związanym z uczestnictwem Pana / Pani w „Żoliborskim Festiwalu Śpiewających Seniorów”, na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5. lat, zgodnie z obowiązującą w Ośrodku Instrukcją Kancelaryjną i Jednolitym Rzecowym Wykazem Akt.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. **Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z uczestnictwem w „Żoliborskim Festiwalu Śpiewających Seniorów”.**
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Zapoznałam / em się

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis



OŚWIADCZENIE – KATEGORIA ZESPOŁOWA

Dotyczące uczestnictwa w „Żoliborskim Festiwalu Śpiewających Seniorów”

WYPEŁNIAJĄ OSOBIŚCIE UCZESTNICY ZESPOŁU

CZEŚĆ B.

Ja, niżej podpisana / y

.....

(Imię i nazwisko)

Zamieszkała / y

.....

(adres)

Data urodzenia

.....

(dzień, miesiąc, rok)

Oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

(imię i nazwisko).....

przez Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy, z siedzibą w Warszawie, ul. Dembińskiego 3, 01-644 Warszawa w celu uczestnictwa w „Żoliborskim Festiwalu Śpiewających Seniorów” zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 „RODO”) oraz wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, że:

- zostałam / em poinformowana / y o miejscu, czasie i sposobie realizacji Festiwalu,
- zapoznałam / em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny podpis



OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

XI Żoliborski Festiwal Śpiewających Seniorów 2018

Zał. nr 3

WYPEŁNIAJA OSOBIŚCIE UCZESTNICY ZESPOŁU

Ja, niżej podpisana (y), oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie mojego wizerunku w celu dokumentacji i promocji projektu „**XI Żoliborski Festiwal Śpiewających Seniorów.**”
- Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie mojego wizerunku*

*zaznaczyć właściwe

Warszawa, dnia

Podpis



OŚWIADCZENIE

XI Żoliborski Festiwal Śpiewających Seniorów 2018

Zał. nr 4

WYPEŁNIA OSOBA ZGŁASZAJĄCA ZESPÓŁ

.....
Imię i nazwisko

Warszawa,.....

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że zgłoszony przeze mnie utwór pt.

.....
nie brał udziału w ostatnich edycjach Żoliborskiego Festiwalu Śpiewających Seniorów w latach 2012-2017.

.....
Podpis osoby zgłaszającej zespół