## Zał. nr 1

## KARTA ZGŁOSZENIA – KATEGORIA INDYWIDUALNA

## XIV Żoliborski Festiwal Śpiewających Seniorów 2023

**\* prosimy wypełnić PISMEM DRUKOWANYM lub komputerowo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Informacje dotyczące wykonawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Imię:* | |  | | | | *Nazwisko:* | | |  | | | | | *Rok urodzenia:* | | | |  |
| *Telefon:* | |  | | | | *e-mail:* | | |  | | | | | | | | | |
| **2.** | **Informacje dotyczące wykonywanego utworu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Tytuł piosenki:* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| *Autor tekstu:* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| *Autor muzyki:* | | | |  | | | | | | | | | *Czas trwania utworu:* | | | |  | |
| *Z repertuaru:* | | | | *(wpisać wykonawcę lub zespół, który wykonuje/wykonywał dany utwór)* | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Forma wykonania utworu** *(wstawić znak* **X** *z lewej strony właściwej formy akompaniamentu)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | własny akompaniament | | | | | |  | | | półplayback | | | | |  | a’capella | | |
| **4.** | **Potrzeby techniczne** *(podać liczbę mikrofonów dla wokalu, instrumentów, przyłącza instrumentalne)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| wokal  *(podać liczbę mikrofonów)* | | | | | instrumenty akustyczne  *(wymienić instrumenty)* | | | | | | | instrumenty elektroniczne  *(wymienić i podać rodzaj przyłącza)* | | | | | | |
| **5.** | **Krótka informacja o wykonawcy** | | | | | | *(wpisać ośrodek/klub jeśli reprezentuje, napisać kilka słów o sobie, swoich sukcesach, osiągnięciach, podać informację o uczestnictwie w poprzednich edycjach)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | **Informacje dotyczące osoby zgłaszającej** *(wypełnić jeśli inne niż wykonawcy)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Imię:* | | |  | | | | | *Nazwisko:* | | |  | | | | | | | |
| *Instytucja:* | | |  | | | | | *Funkcja:* | | |  | | | | | | | |
| *Telefon:* | | |  | | | | | *e-mail:* | | |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| *. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .* | *. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .* |
| *Miejscowość i data* | *Podpis wykonawcy/osoby zgłaszającej* |

Zał. nr 1A

**CZĘŚĆ A. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA 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](mailto: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 Rzeczowym 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 XIV 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 INDYWIDUALNA**

XIV Żoliborski Festiwal Śpiewających Seniorów 2023

**CZĘŚĆ 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

Zał. nr 1 B

**OŚWIADCZENIE**

o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku

XIV Żoliborski Festiwal Śpiewających Seniorów 2023

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a ....................................................................................................

jako uczestnik **XIV Festiwalu Śpiewających Seniorów**

* **Wyrażam zgodę**
* **nie wyrażam zgody\***

**\*zaznaczyć właściwe pole.**

na nieodpłatne, wielokrotne utrwalanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy z siedzibą przy ul. Dembińskiego 3 w Warszawie w celach informacyjno-promocyjnych jednostki, w rozumieniu art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U. 2019, poz. 1231 z późn.zm.).

Niniejsza zgoda dotyczy fotografii przedstawiających mój wizerunek wykonanych podczas sesji fotograficznych organizowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy i jego zestawiania z wizerunkami innymi osób, a także jego publikację i rozpowszechnianie w:

- w materiałach informacyjno-promocyjnych tj. ulotki, broszury, kalendarze, plakaty, prezentacje multimedialne przygotowywane przez Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy,

- na stronie internetowej jednostki i profilach społecznościowych jednostki na Facebooku i Instagramie oraz stronach Urzędu Miasta Stołecznego Warszawy i organizacji pozarządowych współpracujących z Ośrodkiem Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy.

Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Niniejsza zgoda obejmuje także nieodpłatne, nieograniczone ilościowo i terytorialnie korzystanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy z utworów, w których utrwalony został wizerunek w związku z wszelkimi działaniami informacyjno-promocyjnymi realizowanymi przez Ośrodek, na wszystkich polach eksploatacji znanych w chwili złożenia niniejszego oświadczenia, w tym wskazanych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

W ramach powyższych oświadczeń Ośrodek jest upoważniony do przekazywania utworów, w których utrwalony został wizerunek innym podmiotom, które będą korzystać z utworów w celach informacyjno-promocyjnych Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy.

Przedmiotowa zgoda obowiązuje przez okres 5 lat i może być odwołana do chwili upublicznienia wizerunku w umówiony sposób. Po tym czasie osoba, której wizerunek dotyczy może złożyć żądanie do administratora i zakazać dalszego wykorzystywania i rozpowszechniania swojego wizerunku, co wywołuje skutki od momentu zgłoszenia żądania na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy z siedzibą przy ul. Dembińskiego 3 w Warszawie lub e-mail: zolops@ops-zoliborz.waw.pl

*Warszawa, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis osoby składającej oświadczenie*

## Zał. nr 1 C

## OŚWIADCZENIE

## XIV Żoliborski Festiwal Śpiewających Seniorów 2023

……………………………. Warszawa,…………………

*Imię i nazwisko*

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że zgłoszony przeze mnie utwór pt.

………………………………………………………………………………………………………….... nie brał udziału w poprzednich edycjach Żoliborskiego Festiwalu Śpiewających Seniorów.

….……………………..

*Podpis*