Festiwal Kultury Młodzieży Szkolnej

im. Norberta Kroczka

# KARTA UCZESTNICTWA

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informacje o zespole:**

Nazwa zespołuRodzaj zespołu (kategoria)wiek uczestnika/ uczestnikówInstytucja patronującaAdres **Telefon** Email  |  Dzień Teatru \* Dzień Tańca\* Dzień Muzyki\*.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Tel. Służbowy ....................................................................................E-mail służbowy ............................................................................... |
| 1. **Repertuar**

(tytuł przedstawienia, autor, adaptacja, czas trwania)(tytuł , kategoria taneczna, czas trwania)(autor tekstu, kompozytor,tytuł, czas trwania) | 1. .......................................................................................................

.......................................................................................czas.........1. .......................................................................................................

...................................................................................... czas......... |
| 1. **Nauczycieli / Instruktor**

Imię, nazwisko,telefon (tel. Kom. email) | .......................................................................................................................................................................................................................... |
| **4. Wymagania techniczne** Przewidziana przerwa między  układami (zespoły taneczne) | ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **5. Czas przygotowania** **do występu** | ............................................................................................................. |

**\*** Niepotrzebne skreślić

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

podpis i pieczęć instytucji delegującej podpis nauczyciela-opiekuna-instruktora

**Załącznik 1. Oświadczenie i zgody uczestników Festiwalu**

……………………………………………………………….

imię i nazwisko uczestnika/uczestników Festiwalu

Oświadczamy, że przyjmujemy warunki zawarte w regulaminie Festiwalu. Jednocześnie przenoszę na Młodzieżowy Dom Kultury Nr 2 w Zabrzu ul. 3 Maja 12 prawa autorskie majątkowe do mojego występu i prawa zależne na wszystkich polach eksploatacji znanych w chwili składania niniejszego oświadczenia, w szczególności w zakresie następujących pól eksploatacji: utrwalenie i zwielokrotnienie, w tym techniką drukarską, reprograficzną, cyfrową i zapisu magnetycznego, wykorzystanie pracy lub jej fragmentów do innych form edytorskich (w szczególności plansze, plakaty, publikacje okolicznościowe), wprowadzenie do obrotu (upowszechnianie) poprzez środki masowego przekazu (prasa, radio, telewizja, Internet), wykorzystanie do celów nie marketingowych lub promocji, w tym reklamy, sponsoringu, public relations, promocji organizatora. Prawa autorskie przenoszone są bez ograniczeń terytorialnych i czasowych. Przeniesienie praw autorskich do pracy następuje bez prawa do wynagrodzenia w stosunku do wszystkich pól eksploatacji.

*. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . miejscowość, data* *podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka/uczestnika pełnoletniego*

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie danych moich/mojego dziecka\* w formie imienia i nazwiska, wieku uczestnika w Festiwalu Kultury Młodzieży Szkolnej im. Norberta Kroczka organizowanym przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Zabrzu w celu przeprowadzenia konkursu zgodnie z zapisami regulaminu.

*\*niepotrzebne skreślić*

*Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.*

*. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . .. . . . . . . . . . . . .
 miejscowość, data**podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego uczestnika*

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie danych moich/mojego dziecka\* w postaci wizerunku zarejestrowanego na zdjęciach oraz filmach\*wykonanych w ramach Festiwalu Kultury Młodzieży Szkolnej im. Norberta Kroczka organizowanym przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Zabrzu:

* na stronie internetowej MDK2 w Zabrzu\*
* w kronikach pamiątkowych\*
* na terenie placówki w formie pamiątkowych tablic z wizerunkami uczestników, gazetek ściennych\*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.*

*. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . .. . . . . . . . . . . . .
 miejscowość, data**podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego uczestnika*

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie danych moich/mojego dziecka\* w postaci imienia i nazwiska, wieku uczestnika w ramach Festiwalu Kultury Młodzieży Szkolnej im. Norberta Kroczka organizowanym przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Zabrzu:

* na stronie internetowej MDK2 w Zabrzu\*
* w kronikach pamiątkowych\*
* na terenie placówki w formie pamiątkowych tablic z wizerunkami uczestników, gazetek ściennych\*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.*

*. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . .. . . . . . . . . . . . .
 miejscowość, data**podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka/pełnoletniego uczestnika*

**Załącznik 2. Oświadczenie i zgody nauczycieli-opiekunów-instruktorów**

**Oświadczam**, że znam i akceptuję regulamin Festiwalu Kultury Młodzieży Szkolnej im. Norberta Kroczka organizowanego przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Zabrzu, w tym regulacje dotyczące praw autorskich i ochrony danych osobowych.

………………………… ………….…………………………………………………
*data, miejsce podpis nauczyciela-opiekuna-instruktora*

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie moich danych w formie imienia i nazwiska, telefonu, adresu e-mail w Festiwalu Kultury Młodzieży Szkolnej im. Norberta Kroczka organizowanego przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Zabrzu w celu przeprowadzenia konkursu zgodnie z zapisami regulaminu.

*\*niepotrzebne skreślić*

*Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.*

*……………………………….. ………….…………………………………………………
data, miejsce podpis nauczyciela-opiekuna-instruktora*

**Zgoda na publikację**

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie moich danych w postaci wizerunku zarejestrowanego na zdjęciach oraz filmach\*wykonanych w ramach Festiwalu Kultury Młodzieży Szkolnej im. Norberta Kroczka organizowanym przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Zabrzu:

* na stronie internetowej MDK2 w Zabrzu\*
* w kronikach pamiątkowych\*
* na terenie placówki w formie pamiątkowych tablic z wizerunkami uczestników, gazetek ściennych\*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.*

*. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . .. . . . . . . . . . . . .
 miejscowość, data**podpis nauczyciela-opiekuna-instruktora*

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie moich danych w postaci imienia i nazwiska w ramach Festiwalu Kultury Młodzieży Szkolnej im. Norberta Kroczka organizowanym przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Zabrzu:

* na stronie internetowej MDK2 w Zabrzu\*
* w kronikach pamiątkowych\*
* na terenie placówki w formie pamiątkowych tablic z wizerunkami uczestników, gazetek ściennych\*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.*

*. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . .. . . . . . . . . . . . .
 miejscowość, data**podpis nauczyciela-opiekuna-instruktora*