**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKÓW Wiolonczelowych Warsztatów w Augustowie**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**  data…………………

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Fundację „Dzięki Muzyce’’(administrator danych osobowych), moich danych osobowych w celu udziału w kursie oraz niezbędnych działań administratora danych związanych z organizacją, przebiegiem i sprawozdaniem z w/w w dniach27.03-04.04.2022. **Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:** w każdej sprawie dotyczącej moich danych osobowych można się skontaktować z administratorem danych pod nr telefonu +48 509 092 903 bądź e-mail: dorota.koral@gmail.com. Dane mogą być przekazywane jedynie podmiotom mającym podstawę prawną otrzymania takich informacji. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, na który została udzielona zgoda. **Przysługuje mi prawo** dostępu do tych danych i ich sprostowania, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak brak ich podania skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w Wiosennym Kursie Muzycznym w Augustowie. Dane nie będą podlegały automatyzacji podejmowania decyzji oraz nie będą profilowane a także nie będą przekazywane do państw trzecich.

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

(Imię i nazwisko uczestnika) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Zgoda rodziców na udział w Wiolonczelowych Warsztatach**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko uczestnika)

**w Wiolonczelowych Warsztatach** w dniach 07.07-15.07.2024. na zasadach określonych w regulaminie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia kursu i koncertów.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapisami regulaminu i je akceptuję. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

 ……..………….……………………………………….. (data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

 Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym prac powstałych w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Organizatorów, na potrzeby **Wiolonczelowych Warsztatów**. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Niniejszą zgodę można odwołać w każdym czasie bez podania przyczyny.

 Dla potrzeb **Wiolonczelowych Warsztatów** wizerunek mojego dziecka może być wykorzystany w materiałach informacyjnych i reklamowych konkursu, na stronie internetowej ’’Warsztatów Wiolonczelowych’’, w serwisach społecznościowych na profilu Warsztatów Wiolonczelowych.

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

(imię i nazwisko uczestnika) (data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)