

KARTA AKREDYTACYJNA OBSERWATORA / WYKONAWCY / INSTRUKTORA *

52. OGÓLNOPOLSKIEGO TURNIEJU RECYTATORSKIEGO im. LEOPOLDA STAFFA MIEJSKIE CENTRUM KULTURY w SKARŻYSKU-KAMIENNEJ 5-7 XII 2025

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Adres e-mail:

Instytucja delegująca:

- 1) Akredytacja w kwocie **300 zł** została wpłacona na konto Miejskiego Centrum Kultury:
Velo Bank S.A. 96 1560 0013 2133 7451 4000 0001 w dniu *
- 2) Akredytacja w kwocie **300 zł** zostanie wpłacona na miejscu w dniu konkursu *

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:

• Administratorem danych osobowych uczestników jest Miejskie Centrum Kultury im. Leopolda Staffa w Skarżysku - Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Słowackiego 25 reprezentowana przez Dyrektora Miejskiego Centrum Kultury im. Leopolda Staffa w Skarżysku-Kamiennej. Funkcję Inspektora ochrony danych w Miejskim Centrum Kultury im. Leopolda Staffa w Skarżysku-Kamiennej pełni Pan Michał Łabuda. Kontakt z Inspektorem możliwy jest pod numerem telefonu [41] 2531482 wew. 114 lub pisemnie na adres skrzynki elektronicznej: michal@mck.skarzysko.pl

• Dane osobowe uczestników przetwarzane będą w celu uczestnictwa w turnieju recytatorskim.

• Uczestnik posiada prawo do:

1) dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;

2) usunięcia danych osobowych;

3) ograniczenia przetwarzania;

4) wniesienia sprzeciwu;

5) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

6) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uczestnik uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących uczestnika narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

• Podanie przez uczestnika danych osobowych jest dobrowolne.

Jednocześnie informujemy, że wypełniając tę kartę zgłoszenia, uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie Danych Osobowych przez Miejskie Centrum Kultury w Skarżysku-Kamiennej

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić