**OTWARTY PRZEGLĄD AMATORSKICH GRUP TEATRALNYCH**

**WYBIERAM TEATR 2020**

**REGULAMIN**

**Organizator:** Ośrodek Kultury Gminy Lubin, ul. Księcia Ludwika I 3, 59-300 Lubin

[www.okgminalubin.pl](http://www.okgminalubin.pl) , <https://www.facebook.com/okgminalubin>

tel/fax: 76/844 82 33, tel. 76/45 59 86, [sekretariat@okgminalubin.pl](mailto:sekretariat@okgminalubin.pl)

**Termin i miejsce przeglądu: 14.11.2020r. – Świetlica Wiejska w Osieku**

**UWAGA – ze względu na panującą epidemię koronawirusa istnieje możliwość przesłania nagrania wraz z załącznikami na adres e-mail:** [**konkursy@okgminalubin.pl**](mailto:konkursy@okgminalubin.pl) **w nieprzekraczalnym terminie do 08.11.2020 r.**

**Po tym terminie zgłoszenia nie będą przyjmowane.**

**Cele:**

* Promowanie aktywności twórczej dzieci i młodzieży i dorosłych.
* Promowanie literatury pięknej.
* Inspirowanie do poszukiwań nowych form pracy artystycznej.
* Kształtowanie i rozwijanie zainteresowań kulturą i sztuką.
* Edukacja teatralna instruktorów i uczestników przeglądu.
* Promocja twórczości teatralnej.

**Uczestnictwo:**

* dzieci,
* młodzież,
* dorośli.

**Zasięg:** Otwarty.

**Dodatkowe informacje:**

* Prosimy o czytelne i dokładne wypełnianie karty zgłoszeń.
* Dzieci i młodzież bierze udział pod opieką nauczyciela/opiekuna.
* Poprzez przystąpienie do przeglądu uczestnicy wyrażają zgodę na przetwarzanie i udostępnianie swoich danych osobowych w celu udziału w konkursie, promocji organizatora poprzez publikowanie danych uczestników konkursu na stronach internetowych Ośrodka Kultury Gminy Lubin i Urzędu Gminy Lubin oraz w prasie lokalnej (art. 4 ust. 11 RODO).
* Nadesłanie karty zgłoszeniowej na przegląd jest równoznaczne z przyjęciem warunków niniejszego regulaminu oraz na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia   
  4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 880, 1089, z 2018 r. poz. 650), dobrowolnym wyrażeniem zgody na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku, głosu, wypowiedzi oraz utworów audiowizualnych (w tym nagrań, fotografii, itp.) bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w działaniach medialnych prowadzonych przez Ośrodek Kultury Gminy Lubin i Urząd Gminy Lubin. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie zdjęć oraz nagrań za pośrednictwem dowolnego medium w dowolnym celu. Powyższa zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w regulaminie.

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZRUNKU**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Ośrodek Kultury Gminy Lubin i Gminę Lubin

mojego wizerunku /wizerunku mojego dziecka\*

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

*(imię i nazwisko)*

zarejestrowanych podczas realizacji działań organizowanych przez Ośrodek Kultury Gminy Lubin oraz w mediach (Internecie, prasie, telewizji, gazetkach). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany wyłącznie w celu promocji placówki i nie będzie naruszał mojej godności.

Informuję, że zostałam/em poinformowana/y, iż podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści tych danych, ich poprawienia oraz żądania ich usunięcia jak również wycofania powyższej zgody.

…………………………………………………………………………………………………

*(data i czytelny podpis)*

W przypadku osób nieletnich wymagany jest podpis prawnego opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

***INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH***

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 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), informujemy Panią/Pana, że:

1. Administratorem danych osobowych będzie: Ośrodek Kultury Gminy Lubin, ul. Księcia Ludwika I 3, 59-300 Lubin.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: tel. 76 300 01 40, mail: iodo@amt24.biz
3. Dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celu publikacji jego wizerunku na terenie placówki, na jej stronach internetowych oraz w innych materiałach służących promocji placówki, na podstawie udzielonej zgody zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Dane osobowe będą przechowywane do czasu odwołania zgody.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów obowiązującego prawa, upoważnione przez Administratora podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora oraz osoby odwiedzające placówkę lub jej stronę internetową.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo do wycofania wyrażonej zgody. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu jej wycofania.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
9. 9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 860 70 86.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

**OTWARTY PRZEGLĄD AMATORSKICH GRUP TEATRALNYCH**

**WYBIERAM TEATR 2020**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

1. NAZWA GRUPY ……………..…………………………………………………………………

2. OPIEKUN artystyczny ……………………………………………………………………………..

3. PLACÓWKA (adres, telefon, e-mail) .………….……………………………….…………………

4. CZŁONKOWIE GRUPY wraz z podpisami

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

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

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

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

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

5. FORMA TEATRALNA /zakreślić właściwą/

a/ spektakl lalkowy, b/ pantomima, c/ przedstawienie aktorskie

d/ inne, jakie? ……………. ………………………………………………………………..…………

6. TYTUŁ PREZENTACJI …………………………………………………………………………..

7. CZAS TRWANIA PREZENTACJI …..………………………………………………..………….

8. SCENOGRAFIA ……………………………………………………………………….………….

9. CZAS TRWANIA MONTAŻU……………………………………………………………………

10. CZAS TRWANIA DEMONTAŻU…………………………………………………..…………..

11. TŁO MUZYCZNE (tytuł, autor muzyki) ……………….…………………………….….………

12. AUTOR SCENARIUSZA ………………………..………………………………..…………….

13. ŹRÓDŁA LITERACKIE i autor /jeśli istnieją/………………………………………….………

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

14. POTRZEBY TECHNICZNE …………………………………………………………………….

15. INNE UWAGI ……………..……………………………………………………………………..

Przyjmuję warunki regulaminu przeglądu oraz wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych i wizerunku uczestników, opiekunów oraz nazwy placówki w mediach i materiałach dotyczących przeglądu.

………………………………..…………

Podpis Dyrektora i pieczątka placówki

**ZGODA RODZICÓW NA UCZESTNICTWO DZIECKA**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka …………………………………………..

*(imię i nazwisko dziecka)*

w organizowanym przez Ośrodek Kultury Gminy Lubin

OTWARTYM PRZEGLĄDZIE AMATORSKICH GRUP TEATRALNYCH

WYBIERAM TEATR 2020

Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y, iż podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich poprawienia oraz żądania ich usunięcia jak również wycofania powyższej zgody.

…………………………….…………………………………..

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*