

# KARTA ZGŁOSZENIA

XVII Przegląd Twórczości Artystycznej Osób Niepełnosprawnych "Moja Sztuka - Moje Życie",  
Łódź, 24-26 października 2018

\* kartę należy wypełnić drukowanymi literami

1. Imię i nazwisko uczestnika / nazwa zespołu.....

2. Placówka zgłaszająca uczestnika / zespół (nazwa, dokładny adres z kodem, telefon kontaktowy, e-mail):

3. Imię i nazwisko, telefon kontaktowy opiekuna .....

4. Skład zespołu (imiona i nazwiska)

5. Repertuar (tytuł utworu, autor tekstu, muzyki, reżyser, itp.,) czas prezentacji  
(wg regulaminu).....

6. Prace plastyczne (tytuły prac, imiona i nazwiska autorów)

7. Informacje o wykonawcach, autorach prac plastycznych (osiągnięcia)

8. Potrzeby techniczne

9. Zgłoszenie do Przeglądu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody przez uczestnika/członków zespołu i instruktorów, opiekunów, terapeutów na nieodpłatną publikację i rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego na fotografiach wykonanych podczas udziału w projekcie. Wizerunek ten może zostać wykorzystany wyłącznie w publikacjach metodycznych, materiałach promocyjnych i reklamowych oraz na stronach internetowych Bałuckiego Ośrodka Kultury.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bałucki Ośrodek Kultury według zasad określonych w ustawie z dnia 19.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 z późniejszymi zmianami).
11. Uczestnicy Przeglądu (wykonawcy, kierownicy zespołów, opiekunowie, terapeuci) w kategorii - prezentacje artystyczne, sceniczne, wyrażają zgodę na rejestrację występu przez media, na współcześnie dostępnych nośnikach obrazu i dźwięku oraz na ich wykorzystanie przez organizatora-bez roszczeń finansowych z tym związanych.
12. Oświadczenia uczestników Przeglądu w kategorii – prace plastyczne i rękodzielnicze:
- A. Oświadczam, że jestem autorem prac zgłoszonych do Przeglądu i przysługuje mi z tego tytułu pełnia praw autorskich osobistych i majątkowych. Udzielam Bałuckiemu Ośrodkowi Kultury w Łodzi nieodpłatnej niewyłącznej licencji na zgłoszone do Przeglądu prace na okres dwóch lat.
- B. Zakres udzielonej licencji o której mowa w punkcie A oświadczenia obejmuje prawo do rozpowszechniania prac we wszystkich publikacjach w tym w wydawnictwach w prezentacjach medialnych oraz na stronach internetowych Bałuckiego Ośrodka Kultury.
- C. Wyrażam zgodę na publikację moich prac przez media na współcześnie dostępnych nośnikach obrazu i dźwięku oraz ich wykorzystanie przez organizatorów – bez roszczeń finansowych z tym związanych.
13. W przypadku osób niepełnoletnich oświadczenia w imieniu uczestnika składają rodzice bądź opiekunowie prawni.
- A. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka /osoby pozostającej pod moją opieką prawną na udział w przeglądzie. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem XVII Przeglądu Twórczości Artystycznej Osób Niepełnosprawnych „Moja Sztuka-Moje Życie” oraz kartą zgłoszenia i akceptuję ich treść.
- B. Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką, utrwalonego na fotografiach wykonanych podczas udziału w projekcie. Wizerunek może zostać wykorzystany wyłącznie w materiałach promocyjnych i reklamowych BOK oraz na stronach internetowych Bałuckiego Ośrodka Kultury.
14. Niżej podpisany Uczestnik, **wyraża zgodę / nie wyraża zgody\*** na przetwarzanie podanych danych osobowych (imię, nazwisko, adres e-mail i/lub numer telefonu) w odrębnej bazie danych **Odbiorcy kultury na Bałutach**, której administratorem także jest BOK, w celu przekazywania informacji telefonicznych oraz elektronicznych w formie e-mail dotyczących udziału w Przeglądzie.
15. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem XVI Przeglądu Twórczości Artystycznej Osób Niepełnosprawnych „Moja Sztuka-Moje Życie” oraz kartą zgłoszenia i akceptuję ich treść.

Podpisy uczestnika, kierownika zespołu, opiekuna .....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego .....

Podpis i pieczęć dyrektora placówki, instytucji zgłaszającej wykonawcę, zespół