**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA WARSZTATY DRAMATOPISARSKIE**  
**z Marzeną Sadochą CREATIVE DRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **TERMIN** piątek, 19.10.2018, godz. 17.00–20:00  sobota, 20.10.2018, godz. 11.00-14.00  **Miejsce warsztatów: Instytut im. Jerzego Grotowskiego, (Sala Laboratorium)** Wrocław, Rynek Ratusz 27 (Przejście Żelaźnicze)  **Koszt dwudniowych warsztatów wynosi** 150 zł **Koszt dwudniowych warsztatów dla studentów wynosi** 120 zł**\*** | |

**Warunki zgłoszenia**

**1**. Warunkiem udziału w warsztatach jest przesłanie wypełnionego formularza pocztą elektroniczną na adres **marzena.sadocha@gmail.com  
2.** Wpłaty za wybrany warsztat artystyczny należy dokonać przed rozpoczęciem zajęć w terminie do 17.10.2018 na konto nr: 85 1240 6726 1111 0010 6340 8963**.**W przypadku gdyby warsztat nie odbył się w zaplanowanym terminie, uczestnikowi zostanie zaproponowany inny termin zajęć lub zostanie zwrócona uiszczona przez niego wpłata za warsztat.

**3.**Przesłanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków

W związku z wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1), które wchodzi w życie z dniem 25 maja 2018 r.  
Informujemy, że:

1. Administratorem zbieranych danych osobowych jest: Marzena Sadocha,tel.:tel. 692629918, e-mail: marzena.sadocha@gmail.com 2. Celem zbierania danych jest współorganizacja wydarzenia kulturalnego.  
3. Przysługuje Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). 4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do podpisania i realizacji porozumienia.  
4.W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe współorganizowanie wydarzenia kulturalnego.  
5. Dane udostępnione przez Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Pana nie będą podlegały profilowaniu.

7. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez czas wymagany do ich wykorzystania.

Mając na uwadze powyższe wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ww. celem oraz na określony w pkt. 8 okres.

1. Oświadczam, że posiadam status studenta
2. Oświadczam, że nie posiadam status studenta   
     
   (należy zakreślić numer 1 lub 2)

………………………………………………….

Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------