****

**FORMULARZ REKRUTACYJNY uczestnika programu**

Imię i nazwisko: …………………………………………………...…………………………...…………………….…  
Wiek: ……………………………Jestem uczniem szkoły: ………………………………………………..………….

Posiadam ubezpieczenie (nr polisy grupowej): …………………………………………….………….…………….

Kontakt: mój numer telefonu …………………..……… mój adres e-mail …………………………….……..……

**Kontakt do opiekuna prawnego:** imię i nazwisko ………………………………………………………….…….

numer telefonu ………………………………………. adres e-mail ……………………………………………….

adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………..

***Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych i zgoda na udział w programie:***

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Teatr Lalki i Aktora „Kubuś” w Kielcach ul. Duża 9

25-304 Kielce

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - rk@ncnetcom.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestnictwa warsztatach na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu odwołania zgody

5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych

6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych

7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością uczestnictwa w warsztatach.

Jednocześnie zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uczestnictwa  *w Lato w teatrze organizowanym przez Teatr Lalki i Aktora „Kubuś” w Kielcach w dn. 25.06 – 10.07.2018r. (od poniedziałku do soboty w godzinach od 1000 do 1600).*

Kielce, dn. ……………..…………………………

*/data, podpis opiekuna prawnego/*