

REGULAMIN VIII WOJEWÓDZKIEGO

PRZEGLĄDU PIOSENKI OSÓB

NIEPEŁNOSPRAWNYCH

„WĄBRZESKI MIKROFON’ 2023”



I. ORGANIZATOR

Wąbrzeski Dom Kultury, ul. Wolności 47, 87-200 Wąbrzeźno, tel./fax. 56 6881727, wew. 24, e-mail: animacja@wdkwabrzezno.pl, www.wdkwabrzezno.pl

II. CELE PRZEGLĄDU

- prezentacje wokalne osób niepełnosprawnych,
- integracja uczestników,
- popularyzacja piosenki wśród osób niepełnosprawnych,
- wymiana doświadczeń opiekunów.

III. TERMIN I MIEJSCE PRZEGLĄDU

21.04.2023 r., godz. 10.00 sala widowiskowa WDK.

IV. UCZESTNICY

Do udziału w Przeglądzie zapraszamy osoby niepełnosprawne od 16 roku życia, które chcą się zaprezentować solo lub w duecie oraz zespoły (m.in. podopieczni WTZ, DPS, Stowarzyszeń i Fundacji Osób Niepełnosprawnych)

V. WARUNKI UCZESTNICTWA W PRZEGLĄDZIE:

1. Zgłoszenie uczestnictwa w Przeglądzie w formie pisemnej (zał. nr 1) w terminie do 7 kwietnia 2023 r. (decyduje data wpływu do WDK).
2. Każdy uczestnik wykonuje tylko jedną piosenkę w języku polskim.
3. Potwierdzenia przyjazdu uczestników w dniu Przeglądu dokonuje jego opiekun przed rozpoczęciem w wyznaczonym punkcie rejestracji uczestników.

VI. UWAGI:

1. Organizator zapewnia nagłośnienie, aparaturę do odtwarzania podkładu muzycznego (pendrive) oraz poczęstunek.
2. Organizator nie zapewnia instrumentów muzycznych.
3. Sprawy nie ujęte w regulaminie wynikłe w trakcie Przeglądu rozpatruje organizator.
4. Koszty związane z przejazdem, ubezpieczeniem pokrywają instytucje delegujące.
5. Osoby niepełnoletnie zobowiązane są dołączyć pisemną zgodę rodziców lub prawnych opiekunów na uczestnictwo w przeglądzie. Ponadto wszyscy uczestnicy zobowiązani są do dołączenia pisemnego oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych (zał. nr 2).

VII. NAGRODY:

Wszystkie osoby prezentujące się podczas Przeglądu otrzymają dyplomy i statuetki.

UWAGA! Obiekt WDK posiada podjazd dla wózków tylko na zewnątrz budynku. Przy wejściu na scenę pomocą służyć będą pracownicy obsługi. Istnieje możliwość

skorzystania z schodolazu Konieczność w/w pomocy prosimy zgłosić w Biurze Organizacyjnym przed rozpoczęciem Przeglądu.

BLIŻSZE INFORMACJE:

Dorota Otremba – kierownik Działu Animacji Kultury, 566881727, wew. 24, 535436071,
animacja@wdkwabrzezno.pl

ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU!!!

(załącznik nr 1)

KARTA ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko/duet/zespół*:	
Repertuar:	
Czy uczestnik porusza się na wózku inwalidzkim*:	
TAK	NIE
Ilość osób przyjeżdżających:	
Uczestnicy:	
Opiekunowie:	
Kierowca:	
Razem:	

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczętka zgłaszającego

(załącznik nr 2)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo moje/ mojego dziecka.....
(imię i nazwisko)
w Przeglądzie Piosenki Osób Niepełnosprawnych organizowanym przez Wąbrzeski Dom Kultury, ul. Wolności 47, 87-200 Wąbrzeźno. Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych moich/ mojego dziecka zgodnie z *Rozporządzeniem 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 swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, z późn. zm.) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. (D.U. poz. 1000)*. Wyrażam również zgodę na wykonywanie zdjęć mojej osobie/ mojemu dziecku podczas w/w przeglądu i wykorzystanie ich w sposób etyczny w materiałach promocyjnych domu kultury, gablotach i tablicach wystawienniczych, Miejskiej Telewizji Kablowej, Gazecie CWA, Gazecie Pomorskiej, oraz stronach www.wdkwabrzezo.pl, www.wabrzezo.com, portalu społecznościowym domu kultury oraz Urzędu Miasta Wąbrzeźno, portalu „Kultura w zasięgu”, portalu „Redakcja Wąbrzeźno 365”. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie danych osobowych mojej osoby/ mojego dziecka na dyplomach konkursowych. Udzielam wyłącznej i nieodpłatnej licencji WDK na dowolne wykorzystanie zdjęć i nagrań, na których zarejestrowany jest wizerunek oraz głos mój/ mojego dziecka i emitowanie nagrania w programach realizowanych przez Miejską Telewizję Kablową w Wąbrzeźnie. Wyrażam również zgodę na podpisanie zdjęć i nagrań z wizerunkiem mojej osoby i mojego dziecka imieniem i nazwiskiem.

W związku z przetwarzaniem przez Wąbrzeski Dom Kultury danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:

1. dostępu do treści swoich danych (art. 15 RODO),
2. do sprostowania danych (art. 16. RODO),
3. do usunięcia danych (art. 17 RODO),
4. do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO),
5. do przenoszenia danych (art. 20 RODO),
6. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO),
7. prawo do niepodlegania decyzjom podjętym w warunkach zautomatyzowanego przetwarzania danych, w tym profilowania (art. 22 RODO).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Wąbrzeski Dom Kultury z siedzibą 87-200 Wąbrzeźno, ul. Wolności 47; 2) z inspektorem ochrony danych WDK mogą się Państwo kontaktować pod adresem e-mail sekretariat@wdkwabrzezo.pl;

3) dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;

4) dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia przedmiotowego Przeglądu;

5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych Pani/Pana dziecka i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;

6) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

7) podanie przez Pana/Panią danych osobowych dziecka jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia Przeglądu;

8) Dane Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)