

REGULAMIN
VIII WOJEWÓDZKIEGO PRZEGLĄDU PIOSENKI OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH „WĄBRZESKI MIKROFON’ 2025”

I. ORGANIZATOR

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

25.04.2025 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 11 kwietnia 2024 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:

Dział Animacji Kultury, 566881727, wew. 24.

ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU!!!

KARTA ZGŁOSZENIA

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

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczętka zgłaszającego

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Imię i nazwisko uczestnika konkursu

.....

Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na udział mój / mojego dziecka w przedmiotowej imprezie kulturalnej **Wojewódzki Przegląd Piosenek Osób Niepełnosprawnych "Wąbrzeski Mikrofon"** oraz wykorzystanie i przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych niezbędnych do przeprowadzenia w/w Festiwalu 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 osoby/mojemu dziecku podczas realizacji w/w konkursu i wykorzystanie ich w sposób etyczny w materiałach promocyjnych domu kultury, Telewizji Wąbrzeźno, Gazecie CWA, Gazecie Pomorskiej, serwis nasze miasto.pl oraz stronach www.wdkwabrzezno.pl, www.wabrzezno.com, portalu społecznościowym domu kultury oraz Urzędu Miasta Wąbrzeźno, portalu „Kultura w zasięgu”, portalu „Redakcja Wąbrzeźno 365”, portalu Klik Wąbrzeźno, mediach współpracujących z WDK. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie moich/mojego dziecka danych osobowych na dyplomach konkursowych. Udzielam wyłącznej i nieodpłatnej licencji WDK na dowolne wykorzystanie moich/mojego dziecka zdjęć i nagrań, na których zarejestrowany jest mój/mojego dziecka wizerunek oraz głos i emitowanie nagrania w programach realizowanych przez Miejską Telewizję Kablową w Wąbrzeźnie. Wyrażam również zgodę na podpisanie zdjęć i nagrań z wizerunkiem mojej osoby/mojego dziecka imieniem i nazwiskiem.

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

- dostępu do treści swoich danych (art. 15 RODO),
- do sprostowania danych (art. 16. RODO),
- do usunięcia danych (art. 17 RODO),
- do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO),
- do przenoszenia danych (art. 20 RODO),
- do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO),
- 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@wdkwabrzezno.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 konkursu;
- 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 Pani/Pan prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana/dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 7) podanie przez Panią/Pana danych osobowych Pani/Pana/dziecka jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia konkursu;
- 8) dane Pani/Pana/dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)