

NIERZECZYWISTOŚĆ – ćwiczenia z surrealizmu

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA WARSZTATY

Warsztaty kierowane są do uczestników w wieku 13+. W przypadku osób niepełnoletnich formularz wypełnia rodzic/opiekun.

Wybierz maksymalnie 3 interesujące Cię warsztaty i określ stopień ich ważności (np. jeśli najbardziej zależy Ci na warsztatach Frotaż – postaw przy nich 1, trochę mniej na warsztatach Kaligram – postaw 2, itd.).

- Grataż** / 30 sierpnia 2025 / 10:00 – 16:00 / Hala im. L. Błażyńskiego
- Frotaż** / 6 września 2025 / 10:00 – 16:00 / Hala im. L. Błażyńskiego
- Kaligram** / 13 września 2025 / 10:00 – 16:00 / Hala im. L. Błażyńskiego
- Dekalkomania** / 20 września 2025 / 10:00 – 16:00 / Hala im. L. Błażyńskiego
- Entopijna grafomania** / 27 września 2025 / 10:00 – 16:00 / Hala im. L. Błażyńskiego
- Buletyzm** / 4 października 2025 / 10:00 – 16:00 / Hala im. L. Błażyńskiego
- Nadrealizm i AI** / 11 października 2025 / 10:00 – 16:00 / Hala im. L. Błażyńskiego
- Przedmiot surrealistyczny** / 18 października 2025 / 10:00 – 16:00 / Hala im. L. Błażyńskiego
- Asamblaż** / 8 listopada 2025 / 10:00 – 16:00 / Galeria Ślad

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko	
Numer telefonu (rodzica/opiekuna)	

SZCZEGÓLNE WYMAGANIA ŻYWIENIOWE

Poinformuj nas, jeśli masz alergie pokarmowe, nie jesz mięsa itp.

.....

OŚWIADCZAM, że jeśli mój udział w warsztatach okaże się niemożliwy, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Ełckie Centrum Kultury (sekretariat@eck.elk.pl / 87 621 80 00).

.....

Data i czytelny podpis (rodzica/opiekuna)

**Prosimy o wypełnienie formularza zgody na przetwarzanie danych osobowych na następnej stronie.
Bez wyrażenia zgody uczestnictwo w warsztatach nie będzie możliwe.**

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Czy zgadzasz się na przetwarzanie Twoich danych osobowych takich jak: imię, nazwisko, numer telefonu, przez nas, Ełckie Centrum Kultury, na potrzeby rekrutacji oraz realizacji działań projektu *Nierzeczywistość – ćwiczenia z surrealizmu*?

Nie, nie zgadzam się

Tak, wyrażam zgodę

Czy zgadzasz się na wykonanie i udostępnienie dokumentacji fotograficznej i filmowej, która może zawierać Twój wizerunek, na potrzeby: sprawozdawczości, promocji i w celach informacyjnych, związanych z realizacją ww. projektu?

Nie, nie zgadzam się

Tak, wyrażam zgodę

Twoje dane przetwarzać będziemy na potrzeby związane z realizacją projektu *Nierzeczywistość – ćwiczenia z surrealizmu*.

Administratorem Twoich danych osobowych będzie Ełckie Centrum Kultury, ul. Wojska Polskiego 47, 19-300 Ełk.

Twoje dane osobowe przechowywać będziemy dla potrzeb związanych z realizacją i rozliczeniem projektu oraz zabezpieczeniem naszego interesu prawnego, dane będziemy przechowywać przez okres niezbędny dla zapewnienia sprawozdawczości i innych wymogów prawnych.

Przysługuje Ci w szczególności prawo:

- żądania dostępu do Twoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jak również przenoszenia Twoich danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO,
- do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Więcej o ochronie danych znajdziesz na naszej stronie internetowej www.eck.elk.pl.

Odrębnym administratorem danych osobowych będzie również: Minister Kultury i Dziedzictwa Narodowego z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 15, 00-071 Warszawa.

Przetwarzanie danych osobowych jest dokonywane w celu realizacji czynności związanych z udzielaniem i rozliczaniem dotacji celowej w ramach programów Ministra, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e 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 swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych zostało zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego w zakładce Programy Ministra (<https://www.gov.pl/web/kultura/programy-i-projekty>).

.....

(miejsowość) (data)

Imię i nazwisko UCZESTNIKA.....

Podpis UCZESTNIKA (rodzica/opiekuna).....

Nr zgody