NUMER ZGŁOSZENIA

Casting do spektaklu dla dzieci od 10 do 13 lat

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

I. INFORMACJE ORGANIZATORA

1. Forma: Casting odbędzie się w dwóch etapach. Pierwszy polega na wykonaniu zadania – przesłanie do 15 września 2026 linka do nagrania z wykonaniem dowolnej piosenki oraz wstępem, w którym uczestnik opowiada krótko o sobie i odpowiada na pytanie „Gdybyś miała/ miał umiejętność latania do czego byś ją wykorzystała/ wykorzystał?”. Drugi etap będzie miał formę przesłuchań.
2. Adres: **Miejski Teatr Miniatura, al. Grunwaldzka 16, 80-236 Gdańsk**
3. Termin i miejsce: **20 września 2026** w siedzibie Miejskiego Teatru Miniatura w Gdańsku.
4. Wiek uczestników/uczestniczek: **10–13 lat**

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) – ZGŁOSZENIE UDZIAŁU DZIECKA W CASTINGU

1. Imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika

….....

2. Data urodzenia uczestniczki/uczestnika

…….....

3. Adres zamieszkania uczestniczki/uczestnika

.....

4. Nazwa i adres szkoły uczestniczki/uczestnika

….....

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka:

….....

telefon/email do rodziców .....

telefon/email do uczestniczki/uczestnika

.....

6. Opis ewentualnych wcześniejszych doświadczeń scenicznych uczestniczki/uczestnika.

.....
.....
.....

WYRAŻAM ZGODĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA/PODOPIECZNEGO* W CASTINGU

....
(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna)

* niepotrzebne skreślić

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI
(np. na co jest uczulona, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....
STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA.

..... …….....
(data) (podpis rodzica/opiekuna)

IV. OŚWIADCZENIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) UCZESTNICZKI
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka/podopiecznego* zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U. 2018 poz. 1000)*

..... . …….....
(data) (podpis rodzica/opiekuna)

LICENCJA NIEWYŁĄCZNA, NIEODPŁATNA, BEZTERMINOWA.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem autorem i wyłącznym właścicielem pracy wykonanej podczas programu edukacji teatralnej Akademia Miniatury prowadzonego w Miejskim Teatrze Miniatura z siedzibą w Gdańsku oraz że przenoszę nieodpłatnie na Miejski Teatr Miniatura prawa autorskie do prac wykonanych przez zemnie w trakcie tych zajęć w Teatrze Miniatura.

Teatr Miniatura uzyskuje prawo do bezpłatnego korzystania z prac w zakresie: publicznego wystawiania i prezentowania prac, utrwalania, zwielokrotniania wykonania prac oraz rozporządzania tymi pracami, a także wykorzystywania ich w celach marketingowych, promocyjnych, reklamowych, utrwalanie i zwielokrotnianie każdą techniką (w tym cyfrową), wprowadzanie do obrotu, publiczne wykonanie, wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie, nadawanie, reemitowanie, oraz publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym.

Jednocześnie przenoszę na Miejski Teatr Miniatura prawa do wykonywania praw zależnych bez konieczności uzyskania dodatkowej zgody z ich korzystania. Ponadto zezwalam na wprowadzenie do pamięci cyfrowej komputera i sieci elektronicznej obrazu wykonanych prac w celach prezentacyjnych Miejskiego Teatru Miniatura.

....

Miejscowość, data Podpis uczestnika warsztatów

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam jako rodzic, (przedstawiciel ustawowy autora) i wyłączny właściciel pracy wykonanej podczas „Castingu do spektaklu dla dzieci od 10 do 13 lat" realizowanego w Miejskim Teatrze Miniatura z siedzibą w Gdańsku w przypadku pozytywnego wyniku przesłuchań w drugim etapie zobowiązuje się do dostarczenia niezbędnych dokumentów w ramach cyklu warsztatów grupy „Nauka latania" Akademii Miniatury oraz dokonywania niezbędnych opłat.

....

Miejscowość, data Podpis rodzica/ opiekuna

Szanowni Państwo,

Od 25 maja 2018 roku obowiązuje Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako RODO, GDPR lub Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych). Celem RODO jest ujednolicenie zasad przetwarzania danych osobowych w całej Unii Europejskiej oraz ustandaryzowanie informacji kierowanych do klientów o ich prawach.

W związku z powyższym, poniżej znajdziecie Państwo informacje dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych przez Miejski Teatr Miniatura z siedzibą w Gdańsku przy al. Grunwaldzkiej 16 oraz zasady, na jakich będzie się to odbywać po 25 maja 2018 roku. Niniejsza informacja nie wymaga od Państwa żadnych dodatkowych działań.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia RODO informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Teatr Miniatura. Z Administratorem Danych można skontaktować się z telefonując pod numer:58 3410123 lub wysyłając pisemną korespondencję na adres:sekretariat@teatrminiatura.pl
2. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować wysyłając email na: kontakt@piodo.org.pl lub wysyłając pisemną korespondencję na adres jw. z dopiskiem „IOD".
3. Państwa dane przetwarzane są w celu realizacji spektaklu „Akademia pana Kleksa".
4. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższych celów. Nie udostępniamy Państwa danych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
6. Państwa dane będą przechowywane nie dłużej niż do upływu okresu przedawnienia na podstawie odrębnych przepisów prawa.
7. Mają Państwo prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również masz prawo do ograniczenia przetwarzania danych. Zasady udostępnienia dokumentacji medycznej zostały określone przez przepisy polskiego prawa.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora przysługuje Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Przekazanie nam Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym, dotyczy każdego uczestnika/uczestniczki, wobec którego realizujemy cele opisane w punkcie 3.
10. Dysponując danymi osobowymi Administrator nie będzie podejmował wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania*.

** Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.*

....

Miejscowość, data Podpis rodzica/ opiekuna