**XII TYSKI FESTIWAL MONODRAMU MOTYF 2019**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**1. Imię i nazwisko wykonawcy:**

**2. Data urodzenia:**

**3. Adres zamieszkania wykonawcy:**

**4. Telefon i e-mail wykonawcy:**

**5. Nazwa i adres instytucji delegującej:**

**6. Telefon i e-mail instytucji:**

**7. Tytuł monodramu:**

**8. Autor i tytuł tekstu, na podstawie którego powstał monodram:**

**9. Realizatorzy monodramu:**

a. autor scenariusza:

b. opieka reżyserska/inscenizacja:

c. scenografia:

d. teksty i muzyka:

**10. Czas trwania:**

a. Monodramu:

b. Montażu:

c. Demontażu:

**11. Wymagania techniczne (nagłośnienie, oświetlenie i inne):**

**12. Informacje o wykonawcy (min. 250 znaków):**

**13. Opis spektaklu (min. 250 znaków):**

Prosimy o załączenie zdjęć wykonawcy oraz ze spektaklu ( min. 3000 pxl, w formie elektronicznej)

Wykonawca oświadcza, że został poinformowany, iż:

a. administratorem jego danych osobowych zebranych w związku ze zgłoszeniem do konkursu jest Miejskie Centrum Kultury w Tychach, ul. Bohaterów Warszawy 26, 43-100 Tychy;

b. dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu realizacji konkursu
w tym dokonania wynikających z niej rozliczeń;

c. dane osobowe przetwarzane są na podstawie przepisu art. 6 ust. 1 lit. b. rozporządzenia ogólnego
o ochronie danych;

d. przysługuje mu prawo uzyskania dostępu do własnych danych osobowych, ich sprostowania
i usunięcia, a także żądania ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych w warunkach określonych powszechnie obowiązującymi przepisami prawa;

 e. jego dane osobowe będą przekazywane podmiotom trzecim – Centrum Usług Wspólnych Miasta Tychy;

f. przysługuje mu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych w każdym przypadku zaistnienia podejrzenia, że przetwarzanie jego danych osobowych następuje z naruszeniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa;

 *Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem XII Tyskiego Festiwalu Monodramu MOTYF 2019*

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

Pieczęć instytucji delegującej miejscowość, data podpis uczestnika/osoby uprawnionej