ZGŁOSZENIE OAT Załącznik nr 2

**MAZOWIECKI FUNDUSZ TEATRALNY**

**Program OBJAZDOWA AKADEMIA TEATRALNA**

1. DANE WNIOSKODAWCY
2. Osoba zgłaszająca uczestników do warsztatów
3. Imię i nazwisko: …………………………………………………….………………………………………………………………..
4. Nr telefonu: …………………………………………………………..………………………………………………………………..
5. Adres e-mail:……………………………………………………………..…………………………………………………………….
6. Organizacja/instytucja, w której zostaną przeprowadzone warsztaty
7. Nazwa organizacji/instytucji: ……………………………………………………………………………………………….….
8. Adres siedziby………………………………………………………………………………………………………………………….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………
9. NIP……………………………………………………….
10. Imię i nazwisko osoby do reprezentowania i składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań finansowych zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Numer telefonu………………………………………………………………………………………………………………….……
2. Adres e-mail: ……………………………………………………..………………………………………………….….…………….

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE WARSZTATÓW
2. Temat warsztatów teatralnych (n.p. warsztaty recytatorskie, kultura słowa, zasady prowadzenia grupy teatralnych lub inna tematyka z dziedziny teatralnej – wpisać właściwą):

…………………………………….………………………………………….………………………………………………………………

1. Liczba uczestników warsztatów (min. 15 osób)………………………………………………………………………..
2. Doświadczenie uczestników w pracy teatralnej: …………….………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………..……………....................................................................................

1. Proponowany termin przeprowadzenia warsztatów: ………………………………………………………………………………………………………….…………….………………….…..

Poświadczenie udostępnienia sali

…………………………………………… ……………………………………………
*pieczątka instytucji podpis i pieczątka osoby decyzyjnej*

1. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią regulaminu programu Mazowiecki Fundusz Teatralny OBJAZDOWA AKADEMIA TEATRALNA wraz załącznikami.
3. Oświadczam, że informacje podane w załączniku nr 2 do Regulaminu Programu Mazowiecki Fundusz Teatralny OBJAZDOWA AKADEMIA TEATRALNA są prawdziwe.
4. Oświadczam, że uzyskam od uczestników warsztatów zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 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
( „RODO”) oraz zgodę na upowszechnianie ich wizerunku.

……………………………………………. ……..……………………………..……………………………………….….

*Miejscowość, data WNIOSKODAWCA -podpis czytelny*

Na podstawie art. 13 ust. 1−2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 27.04.2016 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 (Dz.Urz. UE L 2016, Nr 119) - w dalszej części: RODO - informujemy, że:

1. Administratorem powierzonych nam danych osobowych jest Mazowiecki Instytut Kultury,
ul. Elektoralna 12, 00-139 Warszawa, tel. (22) 586 42 00, tel./fax (22) 624 70 01, mik@mik.waw.pl, [www.mik.waw.pl](http://www.mik.waw.pl/), NIP: 525 000 59 00, Regon: 146115201.

2. Administrator ustanowił Inspektora Ochrony Danych Osobowych. W sprawach dotyczących ochrony danych osobowych i w celu realizacji Państwa praw:

2.1. zachęcamy do kontaktu z Administratorem;

2.2. dane kontaktowe do osoby pełniącej funkcję Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych: adres e-mail: **iod@mik.waw.pl**lub pisemnie na adres siedziby wskazany w punkcie 1.

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu:

3.1. niezbędnym do wykonania umowy, której jesteście Państwo stroną, na podstawie art. 6 ust.1
lit. b RODO;

3.2. niezbędnym do zawarcia umowy w oparciu o Państwa zainteresowanie ofertą, na podstawie
art. 6 ust.1 lit. b RODO;

3.3 ewentualnego dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, jako realizacja naszego prawnie uzasadnionego interesu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

4. Prawo do wniesienia sprzeciwu.

Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych, na podstawie którego przestaniemy przetwarzać Państwa dane w celach określonych
w punkcie 3, z wyłączeniem sytuacji gdy wykażemy, że w stosunku do Państwa danych przysługują nam prawnie uzasadnione podstawy, nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności,
w szczególności w ramach naszego prawnie uzasadnionego interesu oraz gdy dane będą niezbędne
do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

5. Okres przechowywania danych

W przypadku Państwa danych przetwarzanych w celu niezbędnym do wykonania umowy, której jesteście Państwo stroną, informujemy, że będą one przetwarzane przez okres, w którym mogą ujawnić się roszczenia związane z umową wynikające z przepisów kodeksu cywilnego i / lub prawa podatkowego, a także przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy zgodnie z ordynacją podatkową.

6. Udostępnianie danych osobowych.

Państwa dane osobowe mogą być udostępniane następującym odbiorcom: podmiotom uczestniczącym w realizacji umowy.

7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne.

……………………………………………. ……..……………………………..……………………………………….….

*Miejscowość, data WNIOSKODAWCA*