**Miejskie Centrum Kultury im. Henryka Bisty; ul. Niedurnego 69, 41-709 Ruda Śląska,**

**tel./fax: 32 24 86 240, 32 24 42 952;**

**e-mail: sekretariat@mckrudasl.pl, organizacja@mckrudasl.pl, www.mckrudasl.pl**

**WARSZTATY ARTYSTYCZNE ON-LINE**

**Karta Zgłoszenia i Regulamin**

(prosimy o czytelne wypełnienie, podpisanie i przesłanie skanu na adres: promocja@mckrudasl.pl)

|  |
| --- |
| **Nazwa zajęć / on-line: Dojrzałe spotkania ze sztuką**.**Imię i nazwisko:** …………………………………………………………………………………………………………………………..**Wiek:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………**Telefon kontaktowy:** …………………………………………………………………………………………………………………..**E-mail:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |

**REGULAMIN - zasady uczestnictwa w warsztatach:**

1/ Warsztaty online dla osób dorosłych organizowane są przez Miejskie Centrum Kultury im. Henryka Bisty w Rudzie Śląskiej za pomocą platformy Google Meet.

2/ Zgłoszenia przyjmowane w formie elektronicznej (należy przesłać wypełnioną Kartę zgłoszenia pobraną ze strony [www.mckrudasl.pl](http://www.mckrudasl.pl) na adres email: promocja@mckrudasl.pl).

3/ Każdy z uczestników zobowiązany jest do zainstalowania programu **Google Meet** na swoim komputerze (link otrzyma po potwierdzeniu udziału w warsztatach).

4/ Podczas trwania zajęć każdy uczestnik powinien mieć włączoną kamerę i mikrofon.

5/ W zajęciach może brać udział uczestnik, po uprzednim odesłaniu wypełnionej i podpisanej karty  zgłoszenia , która jest jednoznaczna z akceptacją niniejszego regulamiu.

6/ Zajęcia będą nagrywane i podczas ich trwania oraz na poszczególnych etapach pracy warsztatowej wykonywana będzie dokumentacja foto-video. Podpisanie regulaminu jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na bezpłatne rozpowszechnianie przez Miejskie Centrum Kultury im. Henryka Bisty w Rudzie Śląskiej wizerunku uczestnika na stronie internetowej MCK oraz portalach społecznościowych MCK w postaci zdjęć lub krótkiego filmiku.

7/ Udział w zajęciach jest bezpłatny. O ewentualnej rezygnacji lub nieobecności należy poinformować wcześniej organizatora.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie mojego wizerunku (w formie fotograficznej i filmowej) przez MCK, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U.2006 nr 90, poz. 631 ze zm.). Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda dotyczy fotografii i materiału filmowego przedstawiających mój wizerunek, dokumentujących wszelkie formy zajęć oraz imprez organizowanych przez MCK, że rozpowszechnianie przez MCK wizerunku w formie fotografii i materiału filmowego może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium.

**Tak/ Nie/\***

Wyrażam zgodę na przesyłanie newslettera zawierającego informację handlową w rozumieniu ustawy z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczna (Dz.U.2002 nr 144, poz. 1204 ze zm.) na udostępniony przeze mnie adres poczty elektronicznej, tj. informacje dotyczące oferty zajęć i wydarzeń kulturalnych organizowanych przez MCK.

**Tak/ Nie/\***

Informacja dla wypełniającego:

1/ Administratorem danych osobowych zamieszczonych w niniejszej Karcie Uczestnika konkursu jest Miejskie Centrum Kultury im. Henryka Bisty, z siedzibą w Rudzie Śląskiej, przy ulicy Niedurnego 69.

2/ Dane osobowe zebrane zostały w celu potwierdzenia uczestnictwa w konkursie i umożliwienia kontaktu w sprawach bieżących (np. powiadamiania o zmianach terminu zajęć itp.).

3/ Przewidywanymi odbiorcami danych mogą być:

3.1. podmioty organizujące imprezy, w których będą brały udział osoby uczestniczące w zajęciach.

3.2. inne podmioty, którym udostępnienie danych będzie konieczne w celu zabezpieczenia żywotnych interesów tychosób.

4/ Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie

danych osobowych.

5/ Dane przekazywane są dobrowolnie, nie istnieje obowiązek podania danych osobowych wynikający z przepisów

prawa.

Zapoznałem się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszej Karcie Zgłoszenia, w ww. celach.

…………………………………… ……………………………………………

(data) (czytelny podpis opiekuna i/lub osoby zgłaszającej)

**\* Prosimy zakreślić wybraną opcję.**