



**Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa
w programie Letnie Warsztaty Taneczne w Teatrze Wielkim – Operze Narodowej**

Imię i nazwisko Uczestnika

Adres zamieszkania Uczestnika

.....

PESEL Uczestnika

Imię, nazwisko, telefon oraz e-mail Rodzica lub Opiekuna prawnego

.....

Nazwa i adres szkoły

.....

.....

Data

.....

Podpis Rodzica / opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych jest Teatr Wielki – Opera Narodowa z siedzibą w Warszawie (00-950) przy pl. Teatralnym 1, wpisany do rejestru instytucji kultury prowadzonego przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pod numerem RIK 47/98.

Oświadczam, że:

Stan zdrowia uczestnika pozwala na udział w programie „Letnie Warsztaty Taneczne w TW- ON”

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Teatr Wielki – Operę Narodową moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu, przekazanych w celu brania udziału w projekcie. Dane zostaną również przekazane Ubezpieczycielowi na czas trwania Projektu.

☐ Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania i prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

☐ Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku podczas trwania projektu. Dotyczy leczenia szpitalnego i zabiegów w przypadku zagrożenia zdrowia i życia.

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.

.....

Data

.....

Podpis Rodzica / opiekuna prawnego