

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
na 30. ZAPUSTNY PRZEGLĄD GRUP CYGAŃSKICH  
**02.03.2025 r.**, Lipnica Murowana

1. NAZWA ZESPOŁU/GRUPY: .....

KATEGORIA WIEKOWA (podkreślić właściwą):

- dziecięco-młodzieżowa

- dorosła

2. ILOŚĆ OSÓB: .....

3. CZAS PREZENTACJI: .....

4. IMIĘ, NAZWISKO KIEROWNIKA GRUPY, TELEFON KONTAKTOWY:

.....

5. POTRZEBY TECHNICZNE:

.....

.....

6. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- posiadam zgodę opiekunów prawych uczestników do wzięcia udziału w wydarzeniu.
- jestem upoważniony/a do reprezentowania we wszelkich sprawach dotyczących wydarzenia pn. 30. Zapustny Przegląd Grup Cygańskich, wszystkich zgłoszonych przeze mnie do przeglądu osób,
- zapoznałem/am się z treścią regulaminu w/w przeglądu i akceptuję jego treść,
- zapoznałem/am się z zawartą w regulaminie informacją o przetwarzaniu danych osobowych i jest ona dla mnie w pełni zrozumiała,

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w karcie zgłoszenia.

.....

miejsce i data

.....

podpis kierownika grupy

### OŚWIADCZENIE ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1) i ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody<sup>1</sup>** na rozpowszechnianie wizerunku **mojego / mojego dziecka<sup>2</sup>** .....<sup>3</sup>utrwalonego w formie zdjęć i nagrań wykonanych podczas 30. ZAPUSTNEGO PRZEGLĄDU GRUP CYGAŃSKICH 2025 r., w celu prowadzenia działań o charakterze promocyjnym na rzecz Gminnego Domu Kultury w Lipnicy Murowanej w szczególności poprzez opublikowanie wizerunku:

- na stronie internetowej <http://www.kulturalipnica.pl/>
- na stronie internetowej <https://www.lipnicamurowana.pl/>
- na Facebooku pod nazwą GDK Lipnica Murowana
- na Facebook pod nazwą Gmina Lipnica Murowana
- w innych środkach masowego przekazu.

Oświadczam, że zrzekam się dodatkowego wynagrodzenia z powyższego tytułu oraz że zostałem/am poinformowany/na o możliwości wycofania tej zgody w dowolnym momencie, jak również, iż od tej zgody nie jest uzależnione uczestnictwo w wydarzeniu.

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika / opiekuna prawnego

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Proszę o podanie imienia i nazwiska dziecka

### OŚWIADCZENIE DOT. PRAW AUTORSKICH

Wyrażam zgodę na przeniesienie nieodpłatnie na Gminny Dom Kultury w Lipnicy Murowanej swoje prawa majątkowe do artystycznych wykonań zaprezentowanych podczas **30. ZAPUSTNEGO PRZEGLĄDU GRUP CYGAŃSKICH 2025 r.**, w celu wykorzystania ich w sposób nieograniczony terytorialnie i czasowo na następujących polach eksploatacji:

- utrwalania (zapisu) we wszelkich możliwych formach jak: fotografia, audio, video;
- zwielokrotnienia na wszelkich nośnikach dźwięku i obrazu,
- wprowadzenia do obrotu,
- wprowadzenia do pamięci komputera oraz sieci Internet,
- publicznego odtwarzania, wyświetlania,
- najmu i dzierżawy,
- nadawania bezprzewodowego, przewodowego, satelitarne oraz reemisji i retransmisji.

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika / opiekuna prawnego