



województwo  
**łódzkie** | dotacje  
**2023**

Zadanie współfinansowane z budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego

**Zarząd Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących na Padaczkę  
Oddział Łódzki**

ma zaszczyt zaprosić do udziału

w

**PRZEGLĄDZIE KOLED I PASTORAŁEK**

*organizowanym w ramach V Przeglądu Tradycji Bożonarodzeniowych*

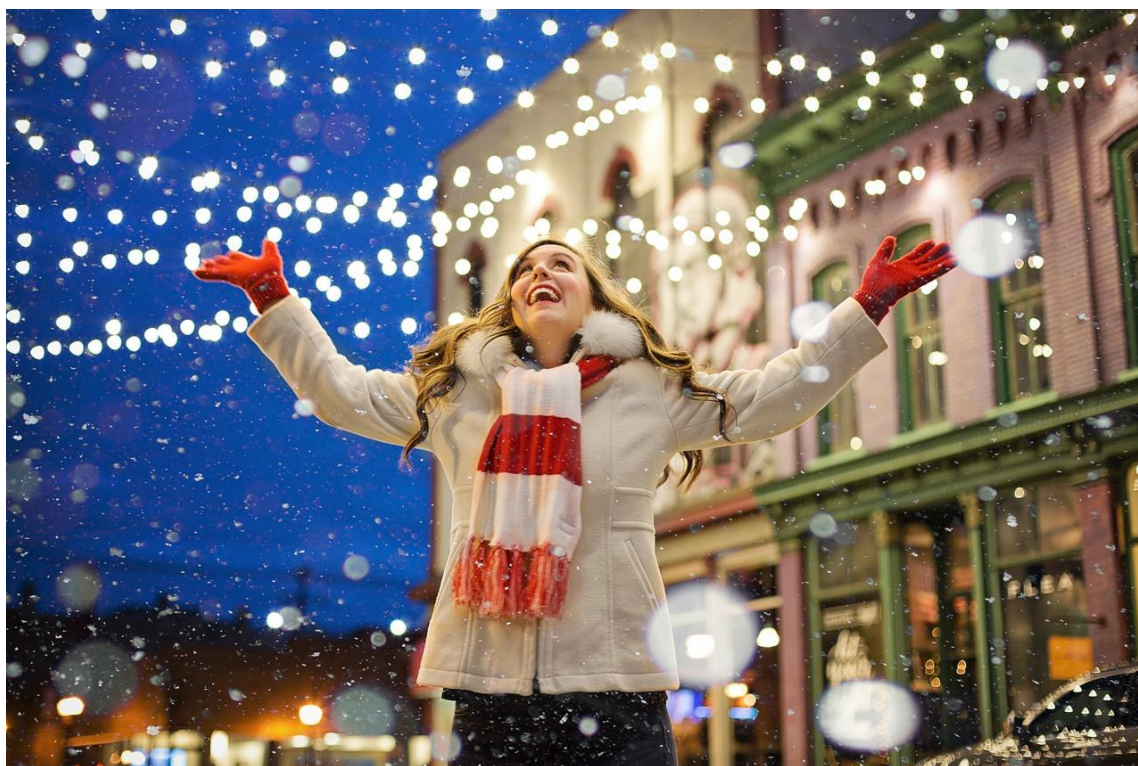
który odbędzie się **5 grudnia 2023 r.** w Parafii Najświętszej Maryi Panny

Królowej Polski w Ozorkowie

przy ul. Adamówek 4/6

**UWAGA !! Zmiana kościoła !!**

**godz. 11.00**



Zgłoszenia występujących odbywają się poprzez wypełnienie karty uczestnictwa oraz zgody RODO i przesłanie drogą pocztową na adres ul. Kościuszki 31 95-035 Ozorków lub drogą e-mailową na adres [informatyk@pslcnp.pl](mailto:informatyk@pslcnp.pl)

**UWAGA !** Do Przeglądu zakwalifikuje się 10 zespołów, które pierwsze prześlą zgłoszenie. Zgłoszenia można przysyłać do dnia **13 listopada 2023 r.**



województwo  
**łódzkie** | dotacje  
**2023**

Zadanie współfinansowane z budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego

## KARTA UCZESTNICTWA (przeгляд kolęd i pastorałek)

Nazwa placówki zgłaszającej.....

.....

Adres i telefon .....

.....

Imię i nazwisko, nazwa grupy/zespołu wykonawcy utworu :

Utwór indywidualny .....

Utwór grupowy .....

.....

Tytuł utworu (tylko 1 utwór) : .....

Czas trwania utworu (nie może przekroczyć 5 min.): .....

Ilość osób występujących : .....

**UWAGA ! Utwory należy dostarczyć do dnia 24 listopada na adres ul. Kościuszki 31 ,  
95-035 Ozorków lub przesłać na e-mail [informatyk@pslcnp.pl](mailto:informatyk@pslcnp.pl)**

Imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail osoby odpowiedzialnej/ opiekuna/  
terapeuty/rodzica/nauczyciela

.....

.....

podpis i pieczętka kierownika/dyrektora placówki/opiekuna prawnego



województwo  
**łódzkie** | dotacje  
**2023**

Zadanie współfinansowane z budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego

## Oświadczenie Uczestnika V Przeglądu Tradycji Bożonarodzeniowych

### 1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. V Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....  
czytelny podpis

### 2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie mojego wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. V Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....  
czytelny podpis

## Oświadczenie Opiekuna Osoby z Niepełnosprawnością V Przeglądu Tradycji Bożonarodzeniowych

### 1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. V Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....  
czytelny podpis

### 2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie mojego wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. V Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....  
czytelny podpis

## Oświadczenie Rodzica / Prawnego Opiekuna Niepełnoletniego Uczestnika V Przeglądu Tradycji Bożonarodzeniowych

### 1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. V Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....  
czytelny podpis

### 2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie dziecka wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. V Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych oraz na wykorzystanie jego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....  
czytelny podpis



województwo  
**łódzkie** | dotacje  
**2023**

Zadanie współfinansowane z budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego

## Informacja w sprawie Danych Osobowych

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki z siedzibą w Ozorkowie ul. Sikorskiego 30/62; 95-035 Ozorków, prowadzący działalność przy ul. Kościuszki 31 w Ozorkowie, numer KRS 0000239066.

Przetwarzane dane osobowe są na podstawie art. 6 cytowanego wyżej Rozporządzenia w celach związanych z realizacją zadania publicznego lub/i działania statutowego Stowarzyszenia oraz w celach dodatkowych tj.

- przekazywanie informacji na temat działalności prowadzonej przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki,
- przekazywanie zaproszeń na wydarzenia z udziałem Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki
- przekazywanie informacji na temat zadań publicznych realizowanych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki.
- zbieranie informacji w określeniu ilości uczestników w zadaniach zleconych/ konkursach

Zgoda, której Państwo udzielili do przetwarzania danych jest dobrowolna i swobodna i może być cofnięta lub ograniczona, jednak jej istnienie jest konieczne do realizacji zadania publicznego lub/i działania statutowego w zakresie celu głównego przetwarzania danych tj. uczestnictwa w konkursie które jednocześnie uprawnia do odbioru dyplomu świadczącego o uczestnictwie, upominku lub nagrody.

W związku z przetwarzaniem danych w w/w celach odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

- organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Polskim Stowarzyszeniem Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w Ozorkowie przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Prezes Zarządu Oddziału.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa jednak nie dłużej niż 5 lat.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

- do dostępu do treści swoich danych,
- sprostowania, usunięcia lub ograniczania przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia sprzeciwu,
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w Ozorkowie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki2, 00-193 Warszawa.

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Przypadki rozpowszechniania wizerunku danej osoby reguluje art. 78 ust.1 ustawy o prawie autorskim.

Administrator nie prowadzi działalności gospodarczej nie zbiera danych osobowych w celach komercyjnych.

Z Administratorem Danych Osobowych mogą się Państwo skontaktować wysyłając list pocztą tradycyjną na adres: Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki z siedzibą w Ozorkowie ul. Sikorskiego 30/62; 95-035 lub e-mail na adres: [biuro@pslcnp.pl](mailto:biuro@pslcnp.pl).