Teatr Wielki w Łodzi

ZGŁOSZENIE *

Program edukacyjny Teatru Wielkiego w Łodzi
WARSZTATY ARTYSTYCZNE

pełna nazwa …….
(placówki oświatowej/instytucji)

adres siedziby i numer telefonu ……..

opiekun / opiekunowie grupy ……..
(minimum 1 na 15 osób)
numer telefonu do osoby odpowiedzialnej …….

adres mailowy ……...

przewidywana liczba uczestników ……..
(dopuszczalna ilość uczestników w grupie: od 10 do 25, możliwość rezerwacji czterech grup)

wiek uczestników ……..
(od 8 do 15 lat)
ustalona data Warsztatów ……...…….....

Opiekun grupy za uczestnictwo uczniów w Warsztatach wnosi opłatę **40 zł / 20 zł**** – w przypadku gdy grupa uczestniczy w akcji Bliżej Teatru Wielkiego, od osoby.

- liczba osób uczestniczących ……..…..…. w dn. ……...……. łączna opłata ..……
- Teatr zobowiązuje się pobrać opłatę od rzeczywistej ilości uczestników Warsztatów, nawet jeśli w Zgłoszeniu prognozowana była inna ilość uczniów (w przypadku opłaty w dniu warsztatów w kasie teatru, przy płatności przelewem opłata pobierana będzie wg zgłoszonej ilości osób).
- W przypadku, gdy chcą Państwo otrzymać fakturę, proszę o wpisanie poniżej danych:

……
……
…….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu przez Teatr Wielki w Łodzi z siedzibą pod adresem Pl. Dąbrowskiego, 90-249 Łódź w związku z udziałem w projektach edukacyjnych TWŁ zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

Twoje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Twojej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych). Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w projektach edukacyjnych TWŁ. Masz prawo cofnąć zgodę w każdym czasie (dane będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody). Masz prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia sprzeciwu i wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Administratorem danych jest Teatr Wielki w Łodzi z siedzibą pod adresem Pl. Dąbrowskiego, 90 - 249 Łódź. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych dostępna są na stronie www.operalodz.com

……..…….
(data, podpis osoby odpowiedzialnej za grupę)

Wypełnione zgłoszenie proszę przesłać mailem: edukacja@teatr-wielki.lodz.pl

Potwierdzenie pracownika **Działu literackiego** ..…….……..
(data, podpis)

** O zakwalifikowaniu na zajęcia oraz ich terminie decyduje kolejność zgłoszeń. Termin spotkania wyznacza Teatr Wielki w Łodzi. Tylko potwierdzone Zgłoszenia przez pracownika Działu literackiego będą zaświadczeniem uczestnictwa w Warsztatach. / Opiekun grupy zobowiązany jest okazać potwierdzone Zgłoszenie w momencie przyjścia w wyznaczonym dniu na Warsztaty./ Opiekun odpowiada za zdyscyplinowanie i zachowanie uczestników podczas Warsztatów i w przerwach.*

***** niepotrzebne skreślić***