Teatr Wielki w Łodzi

ZGŁOSZENIE *

Program edukacyjny Teatru Wielkiego w Łodzi
WYCIECZKA „ZA KULISAMI…"

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)
wiek uczestników:……
(od 5 lat wzwyż)
ustalona data wycieczki: …….
Opiekun grupy za uczestnictwo uczniów w Wycieczce wnosi opłatę **25,00 zł od osoby / 20,00 zł**** od osoby– w przypadku gdy grupa uczestniczy w akcji Bliżej Teatru Wielkiego.

- liczba osób uczestniczących ……..…….…. w dn. ……..……. łączna opłata ……
- Teatr zobowiązuje się pobrać opłatę od rzeczywistej ilości uczestników Wycieczki, nawet jeśli w Zgłoszeniu prognozowana była inna ilość uczniów (w przypadku opłaty w dniu wycieczki 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
Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o zagrożeniach dla bezpieczeństwa i zdrowia występujących na terenie Teatru Wielkiego w Łodzi, najpóźniej w dniu wizyty, przed rozpoczęciem działania edukacyjnego.

……
(data, podpis osoby odpowiedzialnej za grupę)

Wypełnione zgłoszenie proszę przesłać mailem: edukacja@teatr-wielki.lodz.pl w ciągu 7 dni od daty rezerwacji.

Potwierdzenie pracownika **Działu Literackiego i Edukacji** ...……
(data, podpis)

** Termin spotkania wyznacza TWŁ po kontakcie telefonicznym pod numerem telefonu 426472142. O zakwalifikowaniu na spotkanie oraz ich terminie decyduje kolejność zgłoszeń.*

*** niepotrzebne skreślić.*

Tylko potwierdzone Zgłoszenia przez pracownika Działu Literackiego i Edukacji będą zaświadczeniem uczestnictwa w Wycieczce. / Opiekun grupy zobowiązany jest okazać potwierdzone Zgłoszenie w momencie przyjścia w wyznaczonym dniu na Wycieczkę. / Teatr zastrzega sobie możliwość zmian w programie wycieczki. / Opiekun odpowiada za zdyscyplinowanie i zachowanie uczestników podczas wycieczki.