



Zapraszamy do udziału w WARSZTACIE ARTYSTYCZNYM

BARWY ŻYCIA

Regulamin WARSZTATU BARWY ŻYCIA EDYCJA I

- I. Organizator: Stowarzyszenie AGRADO z siedzibą w Wadowicach.
- II. Plener realizowany jest przy wsparciu finansowym Gminy Wadowice w ramach realizacji zadania publicznego „Prowadzenie edukacji publicznej w obszarze profilaktyki zachowań ryzykownych poprzez organizację kampanii społecznych i innych wydarzeń lokalnych skierowanych do ogółu mieszkańców Gminy Wadowice lub grupy docelowej”.
- III. PATRONAT HONOROWY Burmistrz Wadowic Bartosz Kaliński.
- IV. Nad przebiegiem WARSZTATU BARWY ŻYCIA – edycja I pod względem artystycznym i merytorycznym czuwa artysta plastyk; Pan Kamil Pustułka, AMBASADOR projektu BARWY ŻYCIA.
- V. Zadaniem uczestników - WARSZTATU BARWY ŻYCIA 2022 edycja I - będzie utrwalenie farbą akrylową, pastelą lub węglem natury martwej.
- VI. WARSZTAT BARWY ŻYCIA 2022 edycja I odbędzie się w dniu 25.11.2022 / sobota/ w godzinach od 16.00 do 19.00, w pracowniach DOMU AGRADO Wadowicach, Al. M. B. Fatimskiej 16.
- VII. Cele WARSZTATU:
 - wspieranie rozwijania pasji i zainteresowań,
 - prezentacja i popularyzacja twórczości uczestników WARSZTATU BARWY ŻYCIA,
 - tworzenie przestrzeni dla spotkania i integracji różnych środowisk.
- VIII. Warunki uczestnictwa w WARSZTACIE BARWY ŻYCIA:
 1. Warsztat ma charakter zamknięty z ograniczoną liczbą uczestników do 15 osób.
 2. Warunkiem uczestnictwa jest wyrażenie zgody w odpowiedzi na zaproszenie, w terminie do 26.11.2022r. i złożenie karty zgłoszenia, stanowiącej załącznik do niniejszego regulaminu, na adres email: stowarzyszenie.agrado@gmail.com lub osobiście w Biurze AGRADO
Stowarzyszenie AGRADO
34-100 Wadowice, ul. E.K. Wojtyłów 4
tel. 728 784 397

Podpis na karcie zgłoszenia oznacza akceptację regulaminu.

 3. Organizator zapewnia materiały do pracy: malujemy na kartonie, papierze lub podobrazii umieszczonym na sztaludze.
 4. Uczestnicy WARSZTATU BARWY ŻYCIA wykonują prace samodzielnie, w uzasadnionych przypadkach prace mogą być wykonane z niewielką pomocą opiekuna.

5. Format prac: 50 X 60, 40 X 50
6. Technika pracy: akryl, pastele, węgiel
7. Organizator drukuje karty zgłoszenia i rozdaje uczestnikom w trakcie warsztatu.
Uczestnicy WARSZTATU nadają tytuł swojej pracy.
Na odwrocie każdej pracy należy przykleić czytelnie wypełnioną kartę zgłoszenia.
8. Prace prezentowane będą na wystawach oraz na stronach www.

IX. Uwagi organizatorów:

1. Wszystkie wykonane podczas WARSZTATU BARWY ŻYCIA prace staną się własnością Organizatora, który zastrzega sobie prawo do ich wykorzystania zgodnie ze swoją wolą.
2. W trakcie warsztatu mogą być wykonywane fotografie, która będzie prezentowana na stronach www.
Osoby akceptujące regulamin wyrażają zgodę na prezentowanie wizerunku. W przypadku braku akceptacji tego punktu regulaminu należy poinformować o tym organizatora w trakcie warsztatu.
3. Uczestnicy WARSZTATU BARWY ŻYCIA wyrażają zgodę na przetwarzanie przez Organizatora swoich danych osobowych (*załącznik numer 2*).
4. Planujemy kolejne edycje WARSZTATÓW według ustalenia z zainteresowanymi uczestnikami.

WARSZTAT ARTYSTYCZNY **BARWY ŻYCIA**

KARTA ZGŁOSZENIA – WARSZTAT ARTYSTYCZNY BARWY ŻYCIA 2022 – edycja I

TYTUŁ PRACY	
UCZESTNIK PLENERU	
imię	
nazwisko	
adres	
telefon	
email	
wiek	
SZKOŁA / PLACÓWKA	
nazwa	
adres	
telefon	

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE DANYCH OSOBOWYCH

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WARSZTATU ARTYSTYCZNEGO **BARWY ŻYCIA** 2022

W związku z przystąpieniem do WARSZTATU **BARWY ŻYCIA**, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Uczestnik WARSZTATU

rodzic/opiekun prawny

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. podanie Danych Osobowych jest dobrowolne, ale jest niezbędne do organizacji WARSZTATU i uczestnictwa w WARSZTACIE,
2. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie AGRADO z siedzibą w Wadowicach.
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Pleneru Barwy Życia prezentacji prac, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości;
4. Dane Osobowe będą przetwarzane przez administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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, i zgodnie Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. tekst jednolity z dnia 13 czerwca 2016 r. (Dz. U z 2016 r. poz. 922, i z 2018 r. poz. 138) (dalej: RODO) i zgodnie z tymi przepisami,
5. przysługuje mi prawo dostępu do treści Danych Osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia, ograniczenia przetwarzania, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, oraz do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
6. Dane Osobowe będą przetwarzane również na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, do czasu ich przedawnienia,
7. przysługuje mi prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Danych Osobowych, z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją,
8. Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA WARSZTATU

LUB RODZICA / OPIEKUNA ¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.