



Zapraszamy do udziału w WARSZTACIE ARTYSTYCZNYM

BARWY ŻYCIA

Regulamin WARSZTATU BARWY ŻYCIA

- 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 pod względem artystycznym i merytorycznym czuwa artysta plastyk; **Pan Kamil Pustułka**, AMBASADOR projektu BARWY ŻYCIA.
- V. Zadaniem uczestników - WARSZTATU BARWY ŻYCIA 2022 będzie utrwalenie farbą akrylową, pastelom lub węglem natury martwej lub praca z modelem.
- VI. WARSZTAT BARWY ŻYCIA 2022 odbędzie się w dniu **10.12.2022** / 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 10 osób.
 2. Warunkiem uczestnictwa jest wyrażenie zgody w odpowiedzi na zaproszenie, w terminie do 09.12.2022r. 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, ołówki.
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. Wystawę Wirtualną prac obejrzyć będzie można na stronie **www.artetime.agrado.org.pl**.

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 może być wykonywana fotografia, która będzie prezentowana na stronach www. Osoby akceptujące regulamin wyrażają zgodę na prezentowanie swojego 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

TYTUŁ PRACY	
UCZESTNIK WARSZTATU	
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.