

**FORMULARZ UCZESTNIKA CASTINGU ORGANIZOWANEGO PRZEZ TEATR MUZYCZNY ROMA**

**DO SPEKTAKLU „Dzielny Głębinek”**

**DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA:**

Imię i nazwisko:	
Telefon:	
E-mail:	

**DANE UCZESTNIKA:**

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Wzrost	

Działając jako przedstawiciel ustawowy Uczestnika, deklaruję jego udział w castingu mającego na celu wyłonienie bohatera dziecięcego do wykonania roli Chłopca w spektaklu „Dzielny Głębinek” w reżyserii Przemysława Redkowskiego.

Działając w imieniu i na rzecz mojego małoletniego dziecka wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Teatr Muzyczny ROMA w Warszawie, ul. Nowogrodzka 49, 00-695 Warszawa (dalej “Teatr”), danych osobowych mojego dziecka ujawnionych przeze mnie w celu przygotowania, przeprowadzenia i realizacji castingu, w tym też wizerunku w postaci zdjęć lub nagrań wykonanych podczas trwania castingu.

Wyrażam również zgodę na przetwarzania moich danych osobowych przekazanych Teatrowi w związku ze zgłoszeniem mojego dziecka do udziału w castingu.

Przyjęłam/Przyjąłem do wiadomości, że w dowolnym momencie mogę wycofać zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka pisząc na e-mail: [iod@teatrroma.pl](mailto:iod@teatrroma.pl) lub na adres - Teatr Muzyczny ROMA w Warszawie, ul. Nowogrodzka 49, 00-695 Warszawa z dopiskiem “IOD”.

Zostałam/Zostałem poinformowana/y, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
**Data i czytelny podpis**