

## REREGULAMIN WARSZTATÓW BREAK DANCE

1. **Organizator:** Miejsko Gminny Ośrodek Kultury w Bystrzycy Kłodzkiej
2. **Termin i godziny:** 4 lipca 2019 r. (czwartek) w godzinach 17.00-20.00
3. **Miejsce:** Hol przed salą widowiskową MGOK przy ul. Wojska Polskiego 20 w Bystrzycy Kłodzkiej (wejście od parkingu - I piętro)
4. **Prowadzący: Kamil „Vieri” Rudzki**

Kamil Rudzki zwany jako (BBoy vieri) reprezentujący Warszawską ekipą MR crew 360 stopni. Swoją przygodę z tańcem zaczął 15 lat temu i trwa do tej pory. Znany i lubiany przez bboys w całym kraju brał udział na największych zawodach na świecie oraz stoczył bitwy z najlepszymi. Aktualnie swoimi osiągnięciami zaznaczył się na całej Europie. 1 miejsce – B.O rocks battle – bad oyerhausen 1 miejsce – battle junior – Hannover Trip na radical forze Jam – Singapur 1 miejsce – crew vs crew red bull bc one Poland cypher – Kraków Top 16 1vs1 red bull bc one Poland – Kraków 2 miejsce bitwa o tron hradek kralove 1 miejsce take the lead – Brno 2 miejsce battle school – Poznań.
5. **Cele warsztatu**
  - Celem warsztatów jest edukacja artystyczna oraz wspieranie indywidualnego rozwoju uczestników w stylu tanecznym break dance
  - Integracja społeczności lokalnej
  - Stworzenie możliwości rozwijania umiejętności tanecznych oraz wyrażenia siebie w kreatywny i budujący sposób
  - Integracja międzypokoleniowa polegająca na wymianie doświadczeń i umiejętności wśród uczestników
  - Stworzenie możliwości aktywnego i efektywnego spędzania czasu wolnego
6. **Program warsztatów**
  - Zajęcia zawierają podstawowe zagadnienia improwizacji oraz mają na celu rozwijanie świadomości ciała i ruchu. W trakcie treningu ogólnorozwojowego wspomagamy motorykę ciała, koordynację i pamięć ruchową.
  - Zajęcia break dance będą zawierać:
    - rozgrzewkę
    - kombinację kroków i freezów
    - rozciąganie
7. **Warunki uczestnictwa oraz informacje ogólne**
  - zajęcia przeznaczone są dla każdego, kto chce rozwijać swoje zdolności fizyczne a także dla wszystkich, którzy chcą poznać samego siebie i odczuwać radość z ruchu;
  - warsztaty są skierowane do dzieci od 5 roku życia, młodzieży oraz osób dorosłych;

- warsztaty mają charakter otwarty (nie jest wymagana wcześniejsza rejestracja);
- aby wziąć udział w warsztatach należy zapoznać się z regulaminem oraz w dniu warsztatów podpisać formularz uczestnictwa (załącznik nr 1 do regulaminu) i w przypadku osób niepełnoletnich dostarczyć zgodę opiekunów (formularz stanowi załącznik nr 2 do regulaminu)
- ilość miejsc nie jest ograniczona (w przypadku dużego zainteresowania uczestnicy będą pracowali w grupach);
- udział w warsztatach jest nieodpłatny;
- organizator nie zapewnia ubezpieczenia uczestników warsztatów od następstw nieszczęśliwych wypadków
- na warsztaty należy zabrać ze sobą:
  - wygodny strój
  - obuwie na zmianę
  - obowiązkowo wodę / napój
- organizator nie odpowiada za rzeczy pozostawione przez uczestnika;
- regulamin wraz z załącznikami dostępny jest na stronie [www.kultura.bystrzycaklodzka.info](http://www.kultura.bystrzycaklodzka.info);
- uczestnik zapisując się na warsztaty posiada aktualne ubezpieczenie zdrowotne i jest świadom własnego stanu zdrowia;
- organizator nie ponosi odpowiedzialności za powstałe kontuzje i obrażenia ciała uczestników warsztatów;
- wizerunek osób uczestniczących w warsztatach może być zarejestrowany lub utrwalony na materiałach fotograficznych i filmowych mających charakter reportażowy i promocyjny. Reportaż fotograficzny i filmowy będzie udostępniony na stronach internetowych [www.bystrzycaklodzka.pl](http://www.bystrzycaklodzka.pl), [www.bystrzycaklodzka.info](http://www.bystrzycaklodzka.info), [www.kultura.bystrzycaklodzka.info](http://www.kultura.bystrzycaklodzka.info) oraz na oficjalnych profilach społecznościowych Gminy Bystrzyca Kłodzka, Miejsko Gminnego Ośrodka Kultury w Bystrzycy Kłodzkiej oraz na profilu prowadzącego warsztaty.

Szczegółowe informacje:

Miejsko Gminny Ośrodek Kultury

ul. Wojska Polskiego 20, 57-500 Bystrzyca Kłodzka

[www.kultura.bystrzycaklodzka.info](http://www.kultura.bystrzycaklodzka.info) e-mail: [mgok.bystrzycaklodzka@gmail.com](mailto:mgok.bystrzycaklodzka@gmail.com)

tel. +48 74 811 05 91

**Załącznik nr 1**  
**do regulaminu warsztatów brak dance w dniu 4 lipca 2019 r.**

**KARTA UCZESTWNICTWA**

**WARSZTATY BREAK DANCE**

w dniu 4 lipca 2019 r., Miejsko Gminny Ośrodek Kultury w Bystrzycy Kłodzkiej

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Zgłaszam gotowość uczestnictwa w warsztatach tanecznych.

Oświadczam że wszystkie dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji i promocji warsztatów (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych).

Podpisanie karty zgłoszeniowej jest równoznaczne z zapoznaniem się i zaakceptowaniem treści Regulaminu warsztatów.

Data i podpis uczestnika/opiekuna\*

**\*niepotrzebne skreślić**

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO: 1. Administratorem danych osobowych jest Miejsko Gminny Ośrodek Kultury w Bystrzycy Kłodzkiej, adres: 57-500 Bystrzyca Kłodzka, ul. Wojska Polskiego 20 (dalej: Administrator). 2. Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z postanowieniami 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 (dalej: RODO) oraz innymi obowiązującymi przepisami. 3. Dane osobowe mogą być przetwarzane przez Administratora również w celu realizacji obowiązków Administratora przewidzianych prawem (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), w szczególności obowiązków księgowo-podatkowych, jak również, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora, w celu ochrony praw Administratora, w tym w szczególności dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). 4. Dane osobowe są przez Administratora przetwarzane wyłącznie przez czas niezbędny do osiągnięcia celów ich przetwarzania wskazanych w niniejszej Polityce lub wypełnienia przez Administratora obowiązków nałożonych prawem, a jeżeli okres przedawnienia roszczeń wynikających z tych celów jest dłuższy – maksymalnie do czasu upływu terminu przedawnienia. 5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty współpracujące z Administratorem, tj. podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi księgowo, doradcze, marketingowe, serwisowe oraz dostawcy usług IT. 6. Na zasadach określonych w przepisach regulujących ochronę danych osobowych przysługuje Panu / Pani prawo do żądania dostępu do podanych danych, ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, usunięcia, prawo do przenoszenia danych, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 7. W przypadkach, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), przysługuje Panu/ Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jeżeli jest to uzasadnione szczególną Pana / Pani sytuacją. 8. Ponadto przysługuje Panu / Pani, w przypadkach w których dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez Pana / Panią, prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej

**Załącznik nr 2**  
**do regulaminu warsztatów brak dance w dniu 4 lipca 2019 r.**

**ZEZWOLENIE NA UDZIAŁ W WARSZTATACH TANECZNYCH**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....  
w WARSZTATACH BREAK DANCE odbywających się w dniu 4 lipca 2019 roku w Miejsko Gminnym Ośrodku Kultury w Bystrzycy Kłodzkiej w godzinach 17.00-20.00

Dane kontaktowe opiekuna:

- imię i nazwisko:

.....

- adres zamieszkania:

.....

- telefon kontaktowy:

.....

.....  
( imię i nazwisko opiekuna )

.....  
( data i podpis )

**OŚWIADCZENIE**

Jednocześnie informuję, że moje dziecko:

\* choruje/ nie choruje\* na przewlekłe choroby

.....

\* jest uczulony (a) / nie jest uczulony (a)

.....

\* inne uwagi

.....

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:

.....  
data i czytelny podpis opiekuna

Wyrażam / nie wyrażam \* zgodę (y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika opiekuna warsztatów w czasie ich trwania. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w warsztatach.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna

\* niepotrzebne skreślić