Centrul Cultural Județean Constanța *Anexa nr.1*

 “Teodor T. Burada” *la formularul de înscriere la cursurile*

Str. Dumbrava Roșie nr. 15  *oferite de Centrul Cultural Județean*

Tel.:0241 619 293 Fax: 0241 619 293 *Constanta “Teodor T. Burada” potrivit*

Email: scoaladearte.constanța@yahoo.com  *Regulamentului (UE)2016/679* *privind*

 *prelucrarea datelor cu caracter personal*

**Consimțământ/acord privind prelucrarea datelor personale**

**ale cursanților adulți**

 Subsemnatul/a (nume, prenume)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, judeţul\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr\* \_\_\_, posesor al CI seria\* \_\_\_\_\_\_, numărul\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, î**mi exprim consimțământul în mod expres cu privire la utilizarea şi prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Centrul Cultural Județean Constanța “Teodor T. Burada” , astfel**:

→ pentru prelucrarea datelor în vederea înscrierii la cursul\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ organizat de Centrul Cultural Județean Constanța “Teodor T. Burada” în perioada \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

→ pentru colectarea și prelucrarea datelor cu caracter personal pe toată durata perioadei de școlarizare menționată (completarea fișelor de catalog, completarea fișelor de activitate, elaborare situații plătitori, elaborare evidențe cursanți, introducere în baza de date a programului de gestiune);

→ pentru promovare culturală și artistică prin postarea performanțelor din cadrul concursurilor și recitalurilor în mediul online (prin intermediul site-ului și paginii oficiale ale instituției) și, de asemenea, prin difuzarea sau publicarea acestora în cadrul emisiunilor tv și presei locale;

→ pentru stocarea acestor date în conformitate cu dispozițiile legale ce reglementează arhivarea documentelor .

**(Completarea câmpurilor marcate cu \* este obligatorie!)**

 Data Semnătură

Sunt informat de către operator - că aceste date vor fi tratate în conformitate cu prevederile legilor în vigoare privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date**.**