

FORMULARZ UCZESTNICTWA
W PROGRAMIE EDUKACJI TEATRALNEJ INKUBATOR OSTERWY
GRUPA WIEKOWA:
(osoby małoletnie)

1. Informacje organizatora

- 1.1. Forma zajęć: warsztaty
1.2. Adres: Teatr im. Juliusza Osterwy w Lublinie, ul. Narutowicza 17, 20-004 Lublin
1.3. Czas trwania warsztatów: 10 miesięcy (wrzesień 2026 – czerwiec 2027)
1.4. Koordynatorem programu jest Dział Edukacji Teatru im. Juliusza Osterwy w Lublinie - edukacja@teatrosterwy.pl;
tel. kom. 601-366-109; tel. kom. 885-250-253

2. Dane Uczestnika (wypełnia rodzic/ opiekun prawny)

Imię/imiona i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	

3. Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych

	Imię/imiona i nazwisko rodzic/opiekun prawny nr 1:	Imię/imiona i nazwisko rodzic/opiekun prawny nr 2:
Nr telefonu		
adres e-mail		
Adres zamieszkania		

4. Płatności

Warunkiem uczestnictwa w warsztatach jest uiszczanie comiesięcznych opłat zgodnie z poniższym harmonogramem płatności.

UWAGA !

Płatności należy dokonać przelewem na konto Teatru. Począwszy od października 2026 r. płatność za zajęcia będzie dokonywana na podstawie faktur wystawionych przez Teatr 1 każdego m-ca z terminem płatności do 10. Faktury wystawione przez Teatr będą przesyłane na adresy email osób wskazanych na fakturze.

Lp.	Termin wpłaty do:	Kwota
	11.09.2026	300 zł (przelew na konto)
	10.10.2026	300 zł
	10.11.2026	300 zł
	10.12.2026	300 zł
	10.01.2027	300 zł
	10.02.2027	300 zł
	10.03.2027	300 zł
	10.04.2027	300 zł
	10.05.2027	300 zł
	10.06.2027	300 zł

Dane do przelewu we wrześniu 2026 r.:

Teatr im. Juliusza Osterwy
ul. Gabriela Narutowicza 17, 20-004 LUBLIN

ING Bank Śląski SA
Nr konta: 38 1050 1953 1000 0090 7770 8015

Tytuł przelewu:

Inkubator Osterwy, imię i nazwisko uczestnika, nazwa grupy „13-15”, miesiąc za jaki wnoszona jest opłata (np. Inkubator Osterwy, Jan Kowalski „13-15”, wrzesień 2026)

Dane do przelewu od października 2026 r.:

Teatr im. Juliusza Osterwy
ul. Gabriela Narutowicza 17, 20-004 LUBLIN

ING Bank Śląski SA
Nr konta: 38 1050 1953 1000 0090 7770 8015

Tytuł przelewu:

Imię i nazwisko uczestnika, faktura nr

Uwaga, opłaty za warsztaty nie podlegają skorygowaniu w związku z nieobecnością na warsztatach za wyjątkiem udokumentowanej choroby trwającej 2 tygodnie i dłużej.

5. Potwierdzenie uczestnictwa

- 5.1. Potwierdzam uczestnictwo dziecka (imię i nazwisko uczestnika/czki) w programie edukacyjnym Inkubator Osterwy prowadzonym przez Teatr im. Juliusza Osterwy w Lublinie w sezonie 2026/2027.
- 5.2. Zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie programu edukacji teatralnej Inkubator Osterwy Teatru im. Juliusza Osterwy w Lublinie w sezonie artystycznym 2026/2027 oraz w jego załącznikach, a także zobowiązuję się do przestrzegania ww. Regulaminu.
- 5.3. Zobowiązuję się do dokonywania comiesięcznych opłat zgodnie z terminami podanymi w pkt. 3 formularza oraz w Regulaminie programu edukacji teatralnej Inkubator Osterwy. Oświadczam, że jestem świadomy, iż brak płatności w terminie może spowodować skreślenie z listy uczestników warsztatów.
- 5.4. Dziecko/podopieczny jest zobowiązane/y do sumiennego uczestnictwa w warsztatach we wskazanych przez Teatr terminach oraz aktywnego udziału w nich.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzic/opiekun prawny nr 1

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzic/opiekun prawny nr 2

6. Oświadczenia

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe moje i mojego dziecka będą przetwarzane przez Teatr im. Juliusza Osterwy w Lublinie w celu zawarcia i realizacji umowy dotyczącej udziału w programie Inkubator Osterwy 2026/2027, na zasadach określonych w Klauzuli informacyjnej RODO stanowiącej Załącznik nr 1 do Regulaminu.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną RODO stanowiącą Załącznik nr 1 do Regulaminu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzic/opiekun prawny nr 1

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzic/opiekun prawny nr 2

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH DOTYCZĄCYCH ZDROWIA

Jeżeli przekazuję Teatrowi informacje dotyczące zdrowia mojego dziecka, wyrażam wyraźną zgodę na ich przetwarzanie wyłącznie w zakresie niezbędnym do zapewnienia bezpiecznego udziału dziecka w warsztatach i innych działaniach programu. Podanie tych informacji jest dobrowolne, jednak nieprzekazanie informacji niezbędnych dla bezpieczeństwa może uniemożliwić dostosowanie określonych aktywności do potrzeb dziecka.

Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Lublin, data:

Ja, niżej podpisany/a.....
wyrażam zgodę/nie wyrażam (skreśl niewłaściwe) zgody na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego
przez Teatr im. Juliusza Osterwy w Lublinie. Wizerunek będzie wykorzystywany do celów promocyjnych i dokumentowania realizacji programu edukacyjnego Inkubator Osterwy.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku obejmuje:

- Umieszczenie wizerunku na publikowanych zdjęciach i materiałach wideo na stronie internetowej Teatru oraz w jego mediach społecznościowych
- Przekazywanie wizerunku do podmiotów odpowiedzialnych za przygotowanie materiałów reklamowych Teatru
- Wykorzystanie wizerunku w materiałach promocyjnych publikowanych w mediach tradycyjnych (prasa, telewizja, itp.)
- Pozostawienie wizerunku w archiwum teatru - dokumentacja historyczna działalności programu do czasu wycofania zgody.
- Przesłanie w zbiorczej wiadomości do uczestnika oraz rodzica/opiekuna prawnego uczestnika zdjęć i nagrań z warsztatów oraz pokazu powarsztatowej grupy.

Brak zgody na wykorzystanie wizerunku nie ogranicza możliwości udziału w programie Inkubator Osterwy.

Zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana w dowolnym momencie, bez wpływu

na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce przed wycofaniem zgody.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną zgodną z art. 13 RODO i rozumiem, że zgoda jest dobrowolna.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis rodzica/opiekuna/prawnego)

FORMY KONTAKTU

1. Kontakt z rodzicem/opiekunem prawnym nr 1

Teatr wykorzystuje podany numer telefonu, wiadomości SMS i adres e-mail do kontaktu organizacyjnego związanego z realizacją programu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO. Korzystanie z grupy WhatsApp jest dobrowolne:

Wyrażam zgodę na dodanie mnie do grupy utworzonej w komunikatorze WhatsApp w celach organizacyjnych związanych z programem. Przyjmuję do wiadomości, że mój numer telefonu, nazwa profilu, zdjęcie profilowe (jeżeli jest ustawione) oraz publikowane przeze mnie wiadomości będą widoczne dla pozostałych członków grupy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego nr 1)

Kontakt z rodzicem/opiekunem prawnym nr 2

Teatr wykorzystuje podany numer telefonu, wiadomości SMS i adres e-mail do kontaktu organizacyjnego związanego z realizacją programu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO. Korzystanie z grupy WhatsApp jest dobrowolne:

Wyrażam zgodę na dodanie mnie do grupy utworzonej w komunikatorze WhatsApp w celach organizacyjnych związanych z programem. Przyjmuję do wiadomości, że mój numer telefonu, nazwa profilu, zdjęcie profilowe (jeżeli jest ustawione) oraz publikowane przeze mnie wiadomości będą widoczne dla pozostałych członków grupy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego nr 2)

2. Opcjonalnie: kontakt bezpośredni z dzieckiem

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (**niewłaściwe skreślić*) na kontakt pracowników Teatru im. Juliusza Osterwy w Lublinie z moim dzieckiem/podopiecznym (*jego/jej imię i nazwisko*) , w celach organizacyjnych związanych z programem Inkubator Osterwy, w formie: telefonicznej, wiadomości SMS, poczty elektronicznej (e-mail);
podaj e-mail dziecka/podopiecznego
Numer telefonu dziecka/podopiecznego:

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (**niewłaściwe skreślić*) na dodanie mojego dziecka/podopiecznego (*wpisz jego/jej imię i nazwisko*) do grupy komunikacyjnej w aplikacji WhatsApp prowadzonej przez Teatr im. Juliusza Osterwy w celach organizacyjnych związanych z programem Inkubator Osterwy.

Jestem świadomy/a, że:

- numer telefonu, nazwa profilu, zdjęcie profilowe (jeżeli jest ustawione) oraz wiadomości publikowane przez dziecko będą widoczne dla pozostałych członków grupy, a dane mogą być przetwarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym zgodnie z mechanizmami prawnymi stosowanymi przez dostawcę usługi,
- grupa WhatsApp będzie obejmowała wyłącznie uczestników i/lub rodziców/opiekunów oraz osoby prowadzące zajęcia,
- w każdej chwili mogę cofnąć tę zgodę, bez wpływu na udział dziecka w programie.
- **bez zainstalowanej aplikacji WhatsApp na swoim telefonie dziecko/podopieczny nie będzie mogło być dodane do grupy.**

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE Z TEATRU

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (**niewłaściwe skreślić**) na samodzielne wyjście mojego dziecka/podopiecznego (imię i nazwisko) z Teatru im. Juliusza Osterwy w Lublinie do miejsca zamieszkania po zakończeniu warsztatów w ramach programu edukacji teatralnej Inkubator Osterwy 2026/2027.

W przypadku wyrażenia zgody, oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka/podopiecznego po jego samodzielnym wyjściu z Teatru do miejsca zamieszkania po zakończonych warsztatach.

W przypadku braku wyrażenia zgody zobowiązuję się do punktualnego odebrania mojego dziecka/podopiecznego z warsztatów.

.....

miejsce, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

LICENCJA NA KORZYSTANIE Z UTWORÓW I ARTYSTYCZNYCH WYKONAŃ

Działając jako rodzic lub opiekun prawny Uczestnika małoletniego, udzielam Teatrowi im. Juliusza Osterwy w Lublinie nieodpłatnej, niewyłącznej licencji do utworów oraz artystycznych wykonanych mojego dziecka powstałych w ramach programu Inkubator Osterwy 2026/2027, wyłącznie w celu realizacji, dokumentowania, archiwizacji i promocji programu oraz działalności edukacyjnej Teatru.

Licencja zostaje udzielona na okres 10 lat, bez ograniczeń terytorialnych, i obejmuje: utrwalanie i zwielokrotnianie techniką drukarską, fotograficzną, audiowizualną i cyfrową; publiczne wystawianie, wykonanie, wyświetlanie i odtwarzanie; publiczne udostępnianie w Internecie, w tym na stronach internetowych i w mediach społecznościowych Teatru; wykorzystywanie w materiałach informacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych; dokonywanie niezbędnych zmian technicznych, skrótów i dostosowań formatu z poszanowaniem integralności utworu lub wykonania.

Uczestnik zachowuje autorskie prawa majątkowe do swoich utworów oraz prawa do artystycznych wykonanych. Licencja nie obejmuje wykorzystania niezwiązanego z programem lub działalnością statutową Teatru.

Wyrażam również zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w działaniach realizowanych przez Teatr im. Juliusza Osterwy w Lublinie w innych instytucjach w związku z warsztatami /wyjścia do redakcji, występy artystyczne, zajęcia edukacyjne itp./.

.....

miejsowość, data

rodzica/opiekuna prawne

.....

Podpis