**REGULAMIN UCZESTNICTWA W CASTINGU DO DZIEWCZĘCEGO ZESPOŁU WOKALNEGO „POLKA” DZIAŁAJĄCEGO PRZY FILHARMONII IM. M. KARŁOWICZA W SZCZECINIE**

1. Regulamin określa warunki uczestnictwa w Castingu do dziewczęcego zespołu wokalnego „Polka”.
2. Organizatorem Castingu jest Magdalena Handke Trener Głosu z siedzibą przy ul. Krasińskiego 94/10 w Gryfinie.
3. Casting odbędzie się w dniu 15.06.2019 roku w godz. 10.00 – 18.00 w sali prób nr 1 w Filharmonii im. M. Karłowicza w Szczecinie.
4. W Castingu mogą wziąć udział dziewczęta od 8 do 14 roku życia posługujące się w sposób komunikatywny językiem polskim (zwanymi dalej Uczestnikami) oraz posiadające zgodę opiekuna prawnego na udział w castingu.
5. Uczestnicy zobowiązani są do zapoznania się i przestrzegania Regulaminu oraz wszystkich ewentualnych zmian wprowadzanych przez Organizatora, podanych na stronie internetowej Organizatora.
6. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania terminów określonych przez Organizatora.
7. Organizator nie bierze odpowiedzialności za stan zdrowia Uczestników.
8. Organizator nie pokrywa kosztów dojazdów do miejsca realizacji Castingu poniesionych przez Uczestników oraz nie ponosi kosztów noclegów i wyżywienia poniesionych przez Uczestników.
9. W celu wzięcia udziału w Castingu, należy wypełnić FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY dostępny (<https://link.do/qboM8>) oraz przesłać go drogą elektroniczną **do dnia 10.06.2019** roku.
10. Uczestnicy w Formularzu Zgłoszeniowym muszą wypełnić wszystkie pola oraz odpowiedzieć na pytania.
11. Podczas Castingu Uczestnicy zobowiązani są wykonać dwa utwory wokalne – jeden utwór obowiązkowy oraz jeden utwór dowolny a cappella (bez towarzyszenia akompaniamentu).
12. Utworem obowiązkowym jest piosenka TUTAJ z płyty „I żyli długo i w Szczecinie”, której nagranie, tekst oraz nuty dostępne są na stronie: <https://link.do/E3iXr>
13. Uczestnicy Castingu, którzy zakwalifikują się do dziewczęcego zespołu wokalnego, zostaną poinformowani o wynikach Castingu drogą mailową do 23.06.2019 roku.
14. Decyzja o wyborze Uczestników jest ostateczna i niepodważalna. Od powyższej decyzji odwołanie nie przysługuje.
15. Uczestnicy, którzy zostaną wyłonieni w Castingu, wezmą udział w koncertach i wydarzeniach organizowanych przez Filharmonię im. M. Karłowicza w Szczecinie w przyszłych sezonach artystycznych do odwołania.
16. Za udział w zespole Uczestnikom nie przysługuje wynagrodzenie.
17. Uczestnicy wybrani w Castingu zobowiązują się do udziału w cotygodniowych próbach oraz koncertach zespołu. Zajęcia będą miały charakter grupowy. Dokładny harmonogram zajęć zostanie przekazany uczestnikom drogą mailową.
18. Cotygodniowe próby odbywać będą się w siedzibie Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie przy ul. Małopolskiej 48 w Szczecinie lub innej wskazanej przez Organizatora lokalizacji przez okres trwania roku szkolnego, tj. od września do czerwca.
19. Warunkiem uczestnictwa w Castingu, próbach zespołu oraz koncertach i wydarzeniach organizowanych przez Filharmonię im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie jest podpisanie przez opiekuna prawnego Uczestnika Oświadczeń oraz zaznaczenie zgód w formularzu zgłoszeniowym:

- zgoda opiekuna prawnego na udział w castingu do dziewczęcego zespołu wokalnego działającego przy Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie

- na przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym przez Organizatora zarówno dla potrzeb niniejszego projektu jak i w celach informacyjno-promocyjnych Organizatora.

- na rejestrowanie i nieodpłatne upublicznianie swojego wizerunku dla celów promocyjnych Organizatora.

1. Uczestnictwo w Castingu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych), zarówno dla celów wyłonienia i powiadomienia wyłonionych wykonawców, organizacji   
   i przeprowadzenia Castingu, a także w celach promocji dziewczęcego zespołu wokalnego oraz wydarzeń związanych z działalnością statutową Filharmonii.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia 27.05.2019 r.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do decydowania w sprawach spornych i nieobjętych Regulaminem.
4. Wszelkie informacje dotyczących Castingu można uzyskać pod adresem: polka.casting@hotmail.com oraz pod numerem tel. 500 155 583.
5. Osobą upoważnioną do udzielania ewentualnych wyjaśnień w przedmiocie niniejszego Regulaminu jest Organizator.
6. Powyższy Regulamin jest dostępny na stronie internetowej Filharmonii im. M. Karłowicza w Szczecinie.

**Załącznik nr 1 – Zgoda opiekuna prawnego na udział w castingu do dziewczęcego zespołu wokalnego działającego przy Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie**

Szczecin, dnia …………………………..

Ja niżej podpisany opiekun prawny wyrażam zgodę na udział

……………………………………………………………………………………………….……………………

(imię i nazwisko uczestnika castingu)

w castingu do dziewczęcego zespołu wokalnego „Polka” działającego przy Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu castingu i akceptuję jego postanowienia.

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

……………………………………………………………………………………………….……………………

Pesel:

……………………………………………………………………………………………….……………………

Telefon kontaktowy:

……………………………………………………………………………………………….……………………

Podpis opiekuna prawnego

………………………………………………….

**Załącznik nr 2 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika castingu do dziewczęcego zespołu wokalnego działającego przy Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie**

Szczecin, dnia …………………………..

Ja, niżej podpisany opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie (zgodnie  
 z obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych) danych osobowych

……………………………………………………………………………………………….……………………

(imię i nazwisko uczestnika castingu)

zarówno dla celów organizacji i przeprowadzenia castingu do dziewczęcego zespołu wokalnego działającego przy Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie, wyłonienia   
i powiadomienia wyłonionych wykonawców, w szeroko pojętych celach marketingowych   
i promocyjnych działalności Organizatora, a także w celach statystycznych, analitycznych oraz nawiązywania kontaktu z właścicielem danych.

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

……………………………………………………………………………………………….……………………

Pesel:

……………………………………………………………………………………………….……………………

Telefon kontaktowy:

……………………………………………………………………………………………….……………………

………………………………………………….

Podpis opiekuna prawnego

**Załącznik nr 3 – Zgoda na rejestrowanie i nieodpłatne upublicznianie swojego wizerunku dla celów promocyjnych Organizatora**

Szczecin, dnia …………………………..

Ja, niżej podpisany opiekun prawny wyrażam zgodę na rejestrowanie i nieodpłatne upublicznianie wizerunku dla celów promocyjnych

……………………………………………………………………………………………….……………………

(imię i nazwisko uczestnika castingu)

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

……………………………………………………………………………………………….……………………

Pesel:

……………………………………………………………………………………………….……………………

Telefon kontaktowy:

……………………………………………………………………………………………….……………………

……………………………………….

Podpis opiekuna prawnego