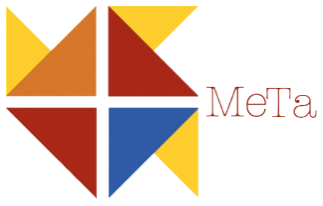
**META Mesterek és Tanítványok Művészeti Központ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1133 Budapest, Hegedűs Gyula u. 97/C | |
| **Telefon**: | *+36/30* 409-2718 |
| **Web**: | [www.metamuveszetikozpont.com](http://www.metamuveszetikozpont.com) |
| **E-mail**: | [meta.kozpont@gmail.com](mailto:meta.kozpont@gmail.com) |

**JELENTKEZÉSI LAP  
NYÁRI MŰVÉSZETI TÁBORRA**

|  |  |
| --- | --- |
| **GYERMEK NEVE**: | **……………………………………....……………………………………………………………………………** |
| SZÜLETÉSI IDŐ: | **……………………………………………………………………………………………………………………** |
| LAKCÍM: | **……………………………………………………………………………………………………………………** |
| **NAPKÖZBEN ELÉRHETŐ KAPCSOLATTARTÓ NEVE:** | **……………………………………………………………………………………………………………………** |
| TELEFONSZÁM: | **……………………………………………………………………………………………………………………** |
| E-MAIL: | **……………………………………………………………………………………………………………………** |
| **EGYÉB MEGJEGYZÉS** *(ALLERGIA, ÉTELÉRZÉKENYSÉG, STB.)* | **……………………………………………………………………………………………………………………** |

**Kérjük, ikszelje be a szaktábor melletti kockában a kívánt turnus(oka)t!**  
*Egy táborozó természetesen többféle táborra/turnusra is jelentkezhet!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Turnus** | **Választható szaktáborok** | **Tábor ideje** |
| **I.** | Zene | Június 24 – 28 |  |
| Kézműves |  |
| **II.** | Színjátszó | Július 8 – 12 |  |
| Zene |  |
| **III.** | Színjátszó | Július 15 – 19 |  |
| Fotó és film |  |

**Részvételi díj:** 5 napra (hétfőtől-péntekig) 50 000.- Ft/fő.

Testvérek, illetve minden további turnusra történő jelentkezés esetén 48 000.- Ft/fő

|  |
| --- |
| A gyermek helyét akkor tudjuk biztosítani, amennyiben elutalják a tábor előlegét (20.000.- Ft) az alábbi számlaszámra:  Cilinder Színház és Iskola Alapítvány  11600006-00000000-05630736  ***A közlemény rovatba kérjük írja be a gyermek nevét és a megjelölt turnus(ok) számát.*** |

**Étkezés (**nem speciális étrend esetén) - májusban megadjuk az árat - egy meleg ételt, egy tízórait és egy uzsonnát tartalmaz.

**Napi program:** Érkezés 7:00-tól 9:00-ig, reggeli: 9:00, foglalkozások 9:30-12:30 és 15:00-16:30, ebéd: 12:30, uzsonna: 16:30.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Keltezés (hely, idő) | Törvényes képviselő aláírása |

**Bentlakásos ellátás, speciális étrend** igényelhető (kérjük, jelezze fent, a megjegyzés rovatban).

**Adatkezeléshez hozzájáruló nyilatkozat**

Alulírott, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*teljes név*) hozzájárulok ahhoz, hogy a META Mesterek és Tanítványok Alapfokú Művészeti Iskola és Művészeti Szakgimnázium (1212 Budapest, Táncsics Mihály utca 27-29, OM: 200 211) – *továbbiakban adatkezelő* – rendelkezésére bocsátott, a jelen nyilatkozat mellékletét képező adatlapon rögzített személyes adataim/általam képviselt kiskorú adatai az iskolát fenntartó Cilinder Színház és Iskola Alapítvány (1133 Budapest, Hegedűs Gyula utca 97/C) – *továbbiakban adatfeldolgozó* – adatbázisába kerüljenek, valamint azokat, hozzájárulásom visszavonásáig működése körében nyilván tartsa.

Az adatkezelés célja az adatkezelő által vállalt szolgáltatások és kötelezettségek teljesítése, az érintett azonosítása, az érintettel való kapcsolattartás és kommunikáció, valamint elektronikus levélben történő tájékoztatás. Az adatokat harmadik félnek önszántunkból nem adjuk ki – kivéve a hatóságokat, ha arra megfelelő felhatalmazásuk van.

Nem járulok hozzá, hogy gyermekemről a foglalkozásokon, előadásokon, versenyeken, kiállításokon készült fényképeket az adatkezelő a honlapján megjelentethesse ([www.metamuveszetikozpont.com](http://www.metamuveszetikozpont.com)).

Nem járulok hozzá, hogy e-mail címemre későbbi rendezvényeinkről tájékoztatást küldhessenek.

Keltezés: , 2024 - (év - hó - nap)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nyilatkozó aláírása** (*kiskorú esetében a törvényes képviselő aláírása, 14 éves korig a szülő, 14-16 év között a szülő és a tanuló, 16 éves kor felett csak a tanuló*): | |
| **Nyilatkozó neve** (*kiskorú esetében a törvényes képviselő neve*): | **A képviselt neve:** |
| **Nyilatkozó lakcíme** (*kiskorú esetében a törvényes képviselő a lakcíme*): | **A képviselt lakcíme:** |

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| **Aláírás:** | **Aláírás:** |
| **Név:** | **Név:** |
| **Lakcím:** | **Lakcím:** |

Adatkezelési tájékoztató:

**A hozzájárulás önkéntes.** A kezelt személyes adatokat bizalmasan kezeljük, az adatokat, az adatkezeléshez hozzájáruló személy által engedélyezett körön kívül, harmadik személynek nem adjuk át. Az adatok kezelése mindenben megfelel az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben (*Isztv.*) foglalt valamennyi kötelezettségnek. Az adatkezelés helye: 1133 Budapest, Hegedűs Gyula utca 97/C. A személyes adatok fenti célú kezeléséhez adott hozzájárulás bármikor visszavonható az adatkezelés helyén személyesen vagy levélben, valamint az [*info@metamuveszetikozpont.com*](mailto:info@metamuveszetikozpont.com)e-mail címre küldött nyilatkozattal, a kezelt adatok, azok köre módosítható, a közzétett képek teljes vagy részleges eltávolítását igényelheti, az érintett/törvényes képviselője az adatainak a kezeléséről tájékoztatás kérhet illetve honlapunkon is megtekinthető: <https://www.metamuveszetikozpont.com/adatvedelem>.