**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**INDYWIDUALNY**

**PROJEKT *„USŁYSZEĆ ZAPOMNIANE GŁOSY - losy mieszkańców ziemi oświęcimskiej w I połowie XX w.”***

IMIĘ I NAZWISKO

|  |
| --- |
|  |

SZKOŁA/INSTYTUCJA

|  |
| --- |
|  |

NR. TELEFONÓW KONTAKTOWYCH

|  |
| --- |
|  |

ADRESY MAILOWE

|  |
| --- |
|  |

PODPIS

|  |
| --- |
|  |

\**Zgłoszenie będzie zrealizowane w momencie potwierdzenia mailowego*

*przez Muzeum Pamięci Mieszkańców Ziemi Oświęcimskiej (w organizacji).*

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r.

 o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.poz.1000) i Dyrektywą dotyczącą RODO.

 Dane osobowe Uczestnika warsztatów przetwarzane będą w ramach realizacji celów statutowych MPMZO

 i nie będą udostępniane innym odbiorcom.

 Zapoznałem/łam się z Regulaminem Warsztatów.

