

**Formularz zgłoszeniowy**

**MUZEALNY THINK-TANK**

Imię:

Nazwisko:

Muzeum/ organizacja:

Stanowisko:

Miejscowość:

E-mail:

Telefon stacjonarny:

Telefon komórkowy:

Dlaczego chce Pani/ Pan wziąć udział w projekcie?

Jaki zrealizowany przez Panią/ Pana projekt uważa Pani/ Pan za referencyjny dla swej praktyki muzealnej?

Czy chciałaby Pani/ chciałby Pan opowiedzieć o swoim projekcie/ zgłosić temat wystąpienia w ramach „Muzealnego think-tanku”? Jeśli tak, proszę krótko opisać proponowaną tematykę.

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a, w związku z moim udziałem w projekcie „Muzealny think-tank”, realizowanym przez Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN, niniejszym oświadczam, że:

Zobowiązuję się do wzięcia udziału w minimum czterech z pięciu zaplanowanych dni spotkań, które odbędą się w terminach: 1) 22 maja, 2) 22-23 czerwca, 3) 6-7 lipca 2015.

Wyrażam zgodę na zarejestrowanie mojego wizerunku przez Muzeum lub osobę przez Muzeum upoważnioną i wykorzystania powstałego materiału wraz z moim zarejestrowanym wizerunkiem, zgodnie z działalnością statutową Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wyżej wymienionych przez Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN.

Zostałem poinformowany/a o tym, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

-------

Podpis