……………………………………..

 *(miejscowość, data)*

Wyrażam zgodę na udział w warsztatach …………………………………………………………………………

 (tytuł warsztatu)

organizowanych przez Muzeum Pamięci Mieszkańców Ziemi Oświęcimskiej (w organizacji) w Oświęcimiu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

*Wyrażam, nie wyrażam\** zgody na wykorzystanie mojego wizerunku na stronach www, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji tylko i wyłącznie *w celach informacyjnych, edukacyjnych, promocyjnych i reklamowych związanych z warsztatami* – zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.poz.1000) i Dyrektywą dotyczącą RODO.

Zapoznałem/Zapoznałam\* się z regulaminem warsztatów znajdującym się na stronie:

https://edukacja.muzeumpamieci.pl/dla-nauczycieli/

………………………………………. ……..…………………………

 *(imię, nazwisko - czytelnie ) (podpis)*

Wszelkie informacje dotyczące warsztatów znajdą Państwo na stronie: https://edukacja.muzeumpamieci.pl

lub pod nr telefonu +48 33 4474084