VIII EDYCJA PROJEKTU

KAMIENIE PAMIĘCI

życie za życie

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Dane podmiotu (wypełniają grupy zorganizowane)

nazwa szkoły/instytucji			
ulica		nr domu	
miejscowość		kod	
gmina	powiat	województwo	
email		telefon	

2. Opiekun projektu

(lub osoba przystępująca do projektu w przypadku, gdy projekt realizowany jest jednoosobowo)

imię i nazwisko			
ulica		nr domu	
miejscowość		kod	
gmina	powiat	województwo	
email		telefon	

3. Grupa realizująca projekt (wypełniają grupy zorganizowane)

☐ klasa ☐ koło historyczne ☐ drużyna harcerska ☐ inne *(zaznacz właściwe)*

nazwa	
liczba uczestników	
wiek uczestników	

INSTYTUT PAMIĘCI NARODOWEJ

.....

Podpis opiekuna grupy/osoby realizującej projekt

Przystępując do realizacji projektu „Kamienie Pamięci – życie za życie" wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Edukacji Publicznej Instytutu Pamięci Narodowej, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa, w celach promocyjnych i informacyjnych projektu „Kamienie Pamięci – życie za życie" zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz