



Muzeum II Wojny Światowej

Formularz zgłoszeniowy na pokazy specjalne filmu „Wielka Droga”

<b>Nazwa, adres szkoły</b>	
<b>Kierownik wycieczki</b> (imię i nazwisko, e-mail i telefon)	<b>Imię i nazwisko:</b> <b>e-mail:</b> <b>Tel.:</b>
<b>Uczestnicy</b> (uczniowie)	<b>Ilość:</b> <b>Klasa:</b>
<b>Opiekunowie</b>	<b>Ilość:</b>
<b>Specjalne potrzeby edukacyjne</b> <b>wynikające z niepełnosprawności</b>	<b>Tak / Nie</b> (podkreślić właściwą) Ilość osób: Rodzaj niepełnosprawności:
<b>Termin projekcji – do wyboru:</b> <b>16.05.23 godz. 10.00 lub 12.00;</b> <b>17.05.23 godz. 10.00 lub 12.00.</b>	..... maja 2023 r., godz. .... (wpisać właściwie)
<b>Czy Muzeum może wykonać</b> <b>zdjęcia lub nagranie filmowe z</b> <b>udziałem uczniów podczas zajęć?</b>	<b>Tak/ Nie</b> (podkreślić właściwą)
<b>Skąd dowiedział/a się Pan/i o</b> <b>ofercie edukacyjnej Muzeum?</b>	➤ Od innego nauczyciela. ➤ Ze strony internetowej Muzeum. ➤ Z oferty edukacyjnej Muzeum przesłanej do szkoły. ➤ W Inny sposób: .....

WYPEŁNIONY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES:

[edukacja@muzeum1939.pl](mailto:edukacja@muzeum1939.pl)

**Zgłoszenie uzyskuje status potwierdzonego po otrzymaniu drogą mailową akceptacji formularza.**



### ZASADY ORGANIZACYJNE

1. Udział w muzealnym pokazie jest bezpłatny. Każde spotkanie potrwa do ok. 120 min.
2. Uczestnicy powinni stawić się w siedzibie Muzeum co najmniej 10 minut przed godziną rozpoczęcia pokazu filmowego.
3. **Okrycia wierzchnie, plecaki lub duże torby należy uprzednio zdeponować w szafkach lub skrzyniach (boxach) na rzeczy osobiste znajdujących się w okolicy szatni na poziomie -3.**
4. Informacje o zmianie liczby uczestników pokazu filmowego lub całkowitej rezygnacji z zajęć należy niezwłocznie zgłosić na adres [edukacja@muzeum1939.pl](mailto:edukacja@muzeum1939.pl).
5. Muzeum informuje, że zajęcia mogą być fotografowane lub filmowane dla celów edukacyjnych, informacyjnych lub marketingowych działalności Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku.
6. **Poprzez przesłanie wypełnionego formularza zgłaszający potwierdza zapoznanie się i akceptację:** regulaminu kina dostępnego w <https://muzeum1939.pl/regulamin-organizacyjny-kina-muzeum-muzeum-ii-wojny-swiatowej-w-gdansk/aktualnosci/5087.html> oraz regulaminu zwiedzania dostępnego w <https://muzeum1939.pl/regulamin-zwiedzania-muzeum-ii-wojny-swiatowej-w-gdansk/4342.html>.
7. Odesłanie wypełnionego formularza jest równoznaczne ze zgodą na otrzymywanie, na wskazany adres poczty elektronicznej, informacji o ofercie edukacyjnej Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku.

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE**

**L 119 z 04.05.2016) Muzeum informuje, iż:**

1. administratorem danych osobowych uczestników zajęć jest Muzeum II Wojny Światowej z siedzibą w Gdańsku, przy Pl. W. Bartoszewskiego 1;
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iod@muzeum1939.pl](mailto:iod@muzeum1939.pl);
3. dane osobowe uczestników przetwarzane będą w celu umożliwienia korzystania z zasobów Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
4. odbiorcami danych osobowych uczestników będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, a także każdy do którego zostanie skierowany materiał na którym zostaną utrwalone dane osobowe (wizerunek) uczestników;
5. dane osobowe uczestników przechowywane będą wieczyście, chyba że obowiązujące przepisy prawa będą nakazywały usunięcie danych osobowych uczestników z zasobów Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku;
6. zgłaszający posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO z uwzględnieniem ograniczeń jakie nakłada RODO;
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
8. zezwolenie na wykorzystanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa zezwolenia na wykorzystanie danych (w tym wizerunku) może skutkować odmową realizacji usługi.

Data .....

Podpis osoby zgłaszającej .....