



Muzeum II Wojny Światowej

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Spacer muzealny w Narodowym Dniu Pamięci
Duchownych Niezłomnych

Osoba zgłaszająca	Imię i nazwisko: E-mail: Tel.:
Uczestnicy <i>wyłącznie osoby powyżej 18 roku życia</i>	Ilość uczestników: <i>(łącznie ze Zgłaszającym/cą)</i>
17 października 2021 r. <i>Do wyboru: 11.00; 12.30; 14.00; 15.30</i>	Spacer o godz.: <i>(wpisać właściwą)</i>
Czy Muzeum może wykonać zdjęcia lub nagranie filmowe z Państwa udziałem podczas spaceru?	Tak / nie <i>(zaznaczyć właściwą)</i>

1. Udział w spacerze muzealnym jest bezpłatny. Każde spotkanie potrwa ok. 60 min.
2. Uczestnicy spaceru powinni stawić się w siedzibie Muzeum co najmniej 5 minut przed godziną rozpoczęcia zajęć.
3. Uczestnicy powinni oczekiwać na edukatora na poziomie -1 w pobliżu punktu info.
4. **Rezerwacja uczestnictwa uzyskuje status potwierdzonej po przesłaniu przez Muzeum odpowiedzi z akceptacją formularza.**
5. Informacje o zmianie liczby uczestników spaceru lub całkowitej rezygnacji z zajęć należy niezwłocznie zgłosić na adres edukacja@muzeum1939.pl.
6. Muzeum informuje, że zajęcia mogą być fotografowane lub filmowane dla celów edukacyjnych, informacyjnych lub marketingowych działalności Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku.
7. **Poprzez przesłanie wypełnionego formularza zgłaszający potwierdza zapoznanie się i akceptację: zapisów Regulaminu zwiedzania MIIWS w Gdańsku dostępnego pod adresem <https://muzeum1939.pl/regulamin-zwiedzania-muzeum-ii-wojny-swiatowej-w-gdansk/4342.html> oraz zasad bezpiecznego zwiedzania dostępnych pod adresem <https://muzeum1939.pl/zasady-bezpiecznego-zwiedzania.html>**

WYPEŁNIONY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES:
edukacja@muzeum1939.pl

INFORMACJE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH
OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW WYDARZEŃ ORGANIZOWANYCH
W 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 II Wojny Światowej informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum II Wojny Światowej z siedzibą w Gdańsku, przy Pl. W. Bartoszewskiego 1.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych pod adresem iod@muzeum1939.pl.
3. Pani/a dane osobowe podane w związku z uczestnictwem w wydarzeniach będą przetwarzane w celach związanych z przygotowaniem i organizowaniem wydarzeń w Muzeum II Wojny Światowej (zajęcia edukacyjne, warsztatowe) oraz w celu nawiązania z Panią/em kontaktu w związku z zapobieganiem COVID-19 (art. 6 ust. 1 lit. d, f, art. 9 ust. 2 lit. i RODO). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w wydarzeniach w Muzeum II Wojny Światowej.
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 w całości, chyba że obowiązujące przepisy prawa będą nakazywały usunięcie danych osobowych uczestników z zasobów Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku.
6. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do uzyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (organy władzy publicznej lub podmioty działające na zlecenie organów władzy publicznej, w tym Główny Inspektor Sanitarny) lub zawartych umów o świadczenie usług (IT, komunikacyjnych, pocztowych, medycznych, pomocy prawnej).
7. W zakresie i z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z przepisów prawa, w tym RODO, przysługuje Pani/u prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, prawo ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do sprzeciwu oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
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