

Załącznik nr 1.

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* niepełnoletniego uczestnika
projektu „Polacy w Chicago”
organizowanego przez Muzeum Historii Polski**

1. Dane rodzica/opiekuna* prawnego niepełnoletniego ucznia:

imię i nazwisko:.....

adres zamieszkania:

tel. kontaktowy:

2. Wyrażam zgodę na udział:

imię i nazwisko niepełnoletniego ucznia:.....

adres zamieszkania:

szkoła:

klasa:

nr paszportu:

data ważności paszportu:

e-mail (opcjonalnie):.....

w procesie rekrutacyjnym do projektu „Polacy w Chicago” organizowanego przez Muzeum Historii Polski w Warszawie.

3. Oświadczam, że zapoznałem/am* się z opisem i zasadami projektu „Polacy w Chicago” i je akceptuję.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Muzeum Historii Polski danych osobowych moich i mojego dziecka/podopiecznego* zawartych w niniejszym oświadczeniu, jak i w zgłoszeniu do projektu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji do programu „Polacy w Chicago”, rozstrzygnięcia oraz ogłoszenia wyników rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).

Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Data

5. Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Muzeum Historii Polski z siedzibą w Warszawie przy ul. Mokotowskiej 33/35, wpisane do Rejestru Instytucji Kultury prowadzonego przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pod numerem 73/2006, NIP 701 00 15 596, REGON 140530761.
- 2) Podane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia rekrutacji do programu „Polacy w Chicago”, rozstrzygnięcia rekrutacji oraz ogłoszenia wyników rekrutacji,
- 3) Podane dane osobowe będą udostępnione członkom komisji oceniającej, jak też mogą być udostępnione organom przeprowadzającym kontrolę w Muzeum Historii Polski na ich żądanie,
- 4) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek ich podanie jest niezbędne do wzięcia udziału w rekrutacji do programu „Polacy w Chicago”;
- 5) Mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Data