

Załącznik nr 1

Muzeum Narodowe w Kielcach
Dział Edukacji
Plac Zamkowy 1
25-010 Kielce
tel. 41 344 40 14 wew. 233
tel. kom. 660 957 875
edukacja@mnki.pl

.....
miejsce, data

Współpraca w projekcie *Muzeum bliżej nas* - formularz zgłoszeniowy

Lp.	Dane do uzupełnienia	Wypełnia partner w projekcie
1	Pełna nazwa jednostki organizacyjnej.	
2	Cele statutowe jednostki organizacyjnej zgodne z celami projektu <i>Muzeum bliżej nas</i> (jedno zwięzłe zdanie).	
3	Imię i nazwisko osoby zgłaszającej jednostkę organizacyjną do współpracy.	
4	Adres korespondencyjny do jednostki organizacyjnej.	
5	Telefon kontaktowy do osoby zgłaszającej jednostkę organizacyjną.	
6	E-mail do osoby zgłaszającej jednostkę organizacyjną.	

- Formatkę należy przesłać pocztą, e-mailem lub dostarczyć do Muzeum Narodowego na wyżej wskazany adres w dwóch egzemplarzach.
- Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z treścią ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922)

Administratorem danych jest Muzeum Narodowe w Kielcach, Plac Zamkowy 1, 25-010 Kielce, REGON: 366209736. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji w/w. projektu i nie będą udostępniane innym podmiotom. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a osobie, która wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania lub usunięcia."

.....
pieczęć partnera

.....
data, podpis osoby zgłaszającej jednostkę organizacyjną

.....
akceptacja Dyrektora