**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU:**

**MYSZYNIECKIE ARCHIWUM SPOŁECZNE**

I. DANE UCZESTNIKA (OSOBY PRZEKAZUJĄCEJ MATERIAŁY)

1. Imię i nazwisko:

…………………………………………………………………………………..……………….

2. Adres:

………………………………………………………………………………..………………….

2. Dane kontaktowe:

e-mail:……………………………… tel.:……………………………………..

II. INFORMACJE O PRZEKAZYWANYCH MATERIAŁACH

1. Rodzaj obiektu (fotografia, pocztówka, dokument, nagranie, relacja itp.):

…………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

2. Data powstania obiektu (wykonania, wystawienia, sporządzenia, spisania itp.):

…………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

3. Imię i nazwisko wykonawcy (autora, fotografa, wystawcy itp.):

………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

4. Technika wykonania (rękopis, maszynopis, druk, sepia, fotografia czarnobiała, malarstwo olejne, akrylowe itp.):

…………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………

…………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................

5. Miejsce powstania (wydania, druku, spisania itp.):

……………………………………………………………………………………………..…….……………………………………………………………………………………..…………….…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

6. Inne informacje (utrwalone miejsca, wydarzenia, obiekty, osoby itp.):

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

7. Dane osobowe, które mogą być ujawnione w opisach materiałów (uczestnika, autora, osób utrwalonych itp.):

……………………………………………………………………………………….…………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...

........................................................

*(data i podpis)*

..........................................................

*(miejscowość i data)*

.........................................................

*(imię i nazwisko)*

.........................................................

.........................................................

*(adres)*

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM**

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia Regulaminu Myszynieckiego Archiwum Społecznego.

........................................................

*(podpis)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych   
dla potrzeb niezbędnych do realizacji Myszynieckiego Archiwum Społecznego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

........................................................

*(podpis)*