

**IV EDYCJA PROJEKTU**  
**KAMIEŃ PAMIĘCI**  
**NAUCZYCIELE HISTORII**  
**PRAWDZIWEJ**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

<b>1. Dane podmiotu (wypełniają grupy zorganizowane)</b>			
nazwa szkoły/ instytucji			
ulica		nr domu	
miejsowość		kod	
gmina	powiat	województwo	
telefon		e-mail	
<b>2. Opiekun projektu (lub osoba przystępująca do projektu w przypadku, gdy projekt realizowany jest jednoosobowo)</b>			
imię i nazwisko			
ulica		nr domu	
miejsowość		kod	
gmina	powiat	województwo	
telefon		e-mail	
<b>3. Grupa realizująca projekt (wypełniają grupy zorganizowane)</b>			
klasa, koło historyczne, drużyna harcerska, inne ..... (zaznacz właściwe)			
nazwa			
liczba uczestników			
wiek uczestników			

Przystępując do realizacji projektu „Kamień Pamięci – Nauczyciele Historii Prawdziwej” wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Edukacji Publicznej Instytutu Pamięci Narodowej, z siedzibą w Warszawie przy ul. Towarowej 28, w celach promocyjnych i informacyjnych projektu „Kamień pamięci – Nauczyciele Historii Prawdziwej” zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz do ich poprawienia, a także ewentualnego usunięcia.

Podpis opiekuna grupy/osoby realizującej projekt

.....



**INSTYTUT  
PAMIĘCI  
NARODOWEJ**