**Załącznik nr 1**

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

miejsce, data

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

**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 *Muzeum bliżej nas* (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 zapisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119   
  z 04.05.2016).

**Informacja o ochronie danych osobowych:**

*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) informujmy, iż:*

*1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Narodowe w Kielcach, Plac Zamkowy 1, 25-010 Kielce, REGON: 366209736;*

*2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@mnki.com.pl;*

*3)Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu „Muzeum bliżej nas” - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b, e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz wyrażonej zgody;*

*4) Ponadto Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach:*

1. *realizacji zadań statutowych Muzeum Narodowego w Kielcach,*
2. *promocyjnych,*
3. *edukacyjnych,*
4. *związanych z zawarciem oraz wykonaniem umowy, której Pani/Pan jest stroną;*
5. *związanych z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,*
6. *związanych z ochroną Pani/Pana interesów,*
7. *związanych z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym,*
8. *zapewnienia bezpieczeństwa (monitoring wizyjny).*

*5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz partnerzy projektu „Muzeum bliżej nas”, Muzeum Narodowe w Kielcach, jako Administrator Pani/Pana danych nie przekazuje do państw trzecich ani do żadnych organizacji międzynarodowych;*

*6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres do zakończenia projektu „Muzeum bliżej nas”;*

*7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych zgodnie z art. 15 rozporządzenia, oraz prawo ich sprostowania zgodnie z art. 16 rozporządzenia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania zgodnie z art. 17 i 18 rozporządzenia, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 rozporządzenia, prawo wniesienia sprzeciwu zgodnie z art. 21 rozporządzenia,*

*8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;*

*9) Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować odmową podjęcia współpracy przez administratora.*

*10) Szczegóły na stronie www.mnki.pl/pl/RODO*

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

pieczęć partnera data, podpis osoby zgłaszającej jednostkę organizacyjną

………………………………………………………………..

akceptacja Dyrektora Muzeum Narodowego w Kielcach