

Karta zgłoszenia

1. Nazwa placówki zgłaszającej - dokładny adres, telefon, e-mail:

.....

2. Imię, nazwisko i wiek uczestnika:

.....

3. Imię, nazwisko, funkcja oraz dane kontaktowe opiekuna:

.....

.....

4. Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się i w pełni akceptuję zapisy Regulaminu organizacji Konkursu, który został opublikowany na stronie internetowej Archiwum Państwowego w Szczecinie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Archiwum Państwowe w Szczecinie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i organizacją konkursu pn. „Śladami Armii Krajowej na Pomorzu Zachodnim”.

.....

pieczęć i podpis dyrektora placówki

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
- Dyrektor Archiwum Państwowego w Szczecinie, ul. Św. Wojciecha 13, 70-410 Szczecin, tel. 91 433 50 02, e-mail: sekretariat@szczecin.archiwa.gov.pl
- Kontakt do inspektora ochrony danych:
- Archiwum Państwowe w Szczecinie – e-mail: iod@szczecin.archiwa.gov.pl
- Dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji naboru uczestników do Konkursu pn. „Śladami Armii Krajowej na Pomorzu Zachodnim”.
- Dane osobowe będą przechowywane przez okres jednego miesiąca od zakończenia wymienionego przedsięwzięcia.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.