**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WARSZTATY**

**„PAMIĘĆ W KOMIKSIE”**

**Dwudniowe warsztaty, 14 i 21 lutego 2015, godz. 12.00-17.00**

**Muzeum Historii Żydów Polskich, ul. Anielewicza 6, Warszawa**

**Prowadzenie: Monika Powalisz i Olga Wróbel**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| TELEFON: |  |
| ADRES E-MAIL: |  |
| DLACZEGO CHCE PAN/PANI WZIĄĆ UDZIAŁ W WARSZTATACH? |  |
| JAKI JEST PAN/PANI ULUBIONY KOMIKS I DLACZEGO? |  |
| CZY MA PANI/PAN DOŚWIADCZENIE RYSUNKOWE? JEŚLI TAK, TO JAKIE? |  |
| JAKĄ KSIĄŻKĘ DOTYCZĄCĄ HOLOKAUSTU UWAŻA PAN/PANI ZA WYJĄTKOWO WAŻNĄ? |  |

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wyżej wymienionych przez Muzeum Historii Żydów Polskich. Zostałem poinformowany/a o tym, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Podpis:

**Prosimy o przesłanie formularza do dnia 6 lutego do godz. 15.00 na adres:** [**mwaszczuk@polin.pl**](mailto:mwaszczuk@polin.pl)

**Warsztaty są dwudniowe i oba dni stanowią całość: 14 lutego w godz. 12.00-17.00 oraz 21 lutego w godz. 12.00-17.00. O przesłanie formularzy prosimy osoby, które mogą wziąć udział w obu dniach zajęć.**