FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY **DLA OBCOKRAJOWCÓW** NA KURS

„WIELOKULTUROWOŚĆ W PRZESTRZENI MIASTA”

**18.05-26.08.2015r.**

Muzeum Historii Żydów Polskich

Ul. Anielewicza 6

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Od kiedy mieszka Pan/ Pani w Warszawie i czym się życiowo Pan/ Pani zajmuje? |  |
| Jakie jest Pana/ Pani ulubione miejsce w Warszawie i dlaczego? |  |
| Jakie miejsce w Warszawie związane z swoją kulturą najchętniej pokazałby Pan/ Pani swoim znajomym? |  |

**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.

Oświadczam, że zobowiązuje się wziąć udział we wszystkich spotkaniach realizowanych w ramach kursu „Wielokulturowość w przestrzeni miasta”:

- 18 maja warsztaty w godz. 17.00-20.00

- 27 maja warsztaty w godz. 17.00-20.00

- 13-14 czerwca dwudniowe warsztaty antydyskryminacyjne w godz. 11.00-17.00

- 24 czerwca w godz. 17.00-20.00 warsztaty w godz. 17.00-20.00

- 26 sierpnia w godz. 18.00-20.00 dyskusja podsumowująca

Oraz przeprowadzić jeden spacer w wybranym terminie:

- 12 lipca w godz. 14.00-17.00

- 19 lipca w godz. 14.00-17.00

- 16 sierpnia w godz. 14.00-17.00

- 23 sierpnia w godz. 14.00-17.00

Podpis:

Prosimy o przesłanie formularza do **13 maja** **do godziny 15.00** na adres [a.majewska@polin.pl](mailto:a.majewska@polin.pl)