FORMULARZ ZGŁOSZENOWY NA WARSZTATY WIDEO „MY, MIGRANCI”

11-12 kwietnia, godz. 11.00-17.00

Muzeum Historii Żydów Polskich

Ul. Anielewicza 6

Centrum Edukacyjne, 1p.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Dlaczego chcesz wziąć udział w warsztatach wideo „My, migranci”? |  |
| Czy na zajęcia masz zamiar przynieść swoje krótkie filmy wideo? Jeżeli tak, to jakie to filmy (o czym, skąd, po co/ dla kogo/ kiedy kręcone?). |  |

**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 **8 kwietnia** **do godziny 15.00** na adres [a.majewska@polin.pl](mailto:a.majewska@polin.pl)