**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NA KURS EDUKACYJNY „PAMIEĆ O PORAJMOS”**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon: |  |
| Dlaczego chce Pani/ Pan wziąć udział w kursie? |  |
| Czy brał już Pan/Pani udział w zajęciach lub spotkaniach związanych z sytuacją, kulturą lub historią Romów? Jakie to były wydarzenia? (wcześniejsze doświadczenie nie jest wymagane) |  |
| Czy brał Pan/Pani udział w warsztatach antydyskryminacyjnych w Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN? (wcześniejsze doświadczenie nie jest wymagane) |  |

**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.

Wysyłając formularz zgłoszeniowy zobowiązuję się do udziału w kursie edukacyjnym, na który składają się spotkania   
i warsztaty **w dniach 27 lipca, 2 sierpnia, 6-7 sierpnia, 10 sierpnia oraz 17 sierpnia.**

Podpis:

**Prosimy o przesłanie formularza na adres:** [a.majewska@polin.pl](mailto:a.majewska@polin.pl) do poniedziałku, 18.07.2016r.