

.....  
miejsowość i data

## Karta zgłoszeniowa do konkursu „Ślady niepodległości”

Prosimy o przesłanie skanu/zdjęcia podpisanej i podstemplowanej karty na adres:  
[sladyniepodleglosci@dsh.waw.pl](mailto:sladyniepodleglosci@dsh.waw.pl).

.....  
*pieczętka szkoły*

Pełna nazwa i adres szkoły, telefon do sekretariatu:

.....  
.....  
.....

Dane Uczestnika:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Klasa: .....

Dane kontaktowe (e-mail lub telefon):.....

Dane drugiego Uczestnika (jeśli praca wykonywana jest zespołowo):

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Klasa: .....

Dane kontaktowe (e-mail lub telefon):.....

Wybór kategorii konkursowej: .....



Institucja Kultury  
m.st. Warszawy



STOLICA  
WOLNOŚCI  
1918-2018



Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dom Spotkań z Historią, Karowa 20, 00-324 Warszawa dla potrzeb organizacyjnych konkursu *Ślady niepodległości* Domu Spotkań z Historią. Dane będą wykorzystane wyłącznie do przekazywania informacji na temat działań DSH i nie zostaną przekazane podmiotom trzecim. Dane w tym celu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Dane będą przechowywane przez okres 12 miesięcy. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych 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, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W celu realizacji uprawnień, osoba której dane dotyczą może wysłać stosowną wiadomość e-mail na adres: ([Abi@dsh.waw.pl](mailto:Abi@dsh.waw.pl)).

.....

Podpis uczestnika konkursu

.....

Podpis drugiego uczestnika konkursu (jeśli praca wykonywana jest zespołowo)



Instytucja Kultury  
m.st. Warszawy



STOLICA  
WOLNOŚCI  
1918-2018

