Chojnów,dn.……………………

………………………………………………………................

………………………………………………………................

………………………………………………………................

………………………………………………………................

………………………………………………………................

(imię i nazwisko lub nazwa, adres lub siedziba oraz kontakt wnioskodawcy)

Muzeum Regionalne w Chojnowie

pl . Zamkowy 3

59-225 Chojnów

**Wniosek**

**o wydanie pisemnego oświadczenia o gotowości przyjęcia ruchomych zabytków archeologicznych**

**na podstawie**

Zwracam się z prośbą o wydanie pisemnego oświadczenia o gotowości przyjęcia przez Muzeum Regionalne w Chojnowie ruchomych zabytków archeologicznych, które mogą zostać pozyskane w wyniku niżej opisanych badań archeologicznych.

...................................................................................................................................................... (rodzaj badań)

przy inwestycji związanej z:

....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... (rodzaj inwestycji)

prowadzonej przez inwestora:

...................................................................................................................................................... (dane inwestora)

Nadzór archeologiczny prowadzony przez:

…………………………………………………………………………………………………... (dane archeologa)

Miejsce badań archeologicznych: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Planowany termin realizacji badań archeologicznych:

…………………………………………………………………………………………...............

………………...………………….

(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania (RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. nr 679/2016)

………………...………………….

(podpis wnioskodawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** | |
| **Podstawa prawna obowiązku informacyjnego** | Art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) zwane dalej „Rozporządzeniem”. |
| **Administrator danych** | Administratorem danych jest Muzeum Regionalne w Chojnowie |
| **Dane kontaktowe** | Z administratorem można się skontaktować drogą elektroniczną za pośrednictwem adresu email: **muzeumr@wp.pl**  telefonicznie pod numerem **76 818 83 53**  lub pisemnie:  **Muzeum Regionalne w Chojnowie, 59-225 Chojnów, pl. Zamkowy 3** |
| **Inspektor ochrony danych** | Inspektorem ochrony danych w Muzeum Regionalnym w Chojnowie jest Pan Robert Stańczyk. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować drogą elektroniczną za pośrednictwem adresu email: [***kontakt@odoonline.pl***](mailto:kontakt@odoonline.pl)lub pisemnie na adres:  **Muzeum Regionalne w Chojnowie, 59-225 Chojnów, pl. Zamkowy 3 z dopiskiem „IOD”** |
| **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna  przetwarzania** | 1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w ramach wystąpienia w koncercie 2. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym co jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit e RODO. |
| **Odbiorcy danych** | 1. Dane osobowe możemy przekazywać innym organom publicznym  i podmiotom, przy czym dokonujemy tego wyłącznie w sytuacji, gdy istnieje podstawa prawna do tego typu działań. 2. Dane osobowe o ile zostaną ujęte w systemach informatycznych możemy powierzyć do przetwarzania podmiotom obsługującym lub udostępniającym nam systemy, przy czym zakres przetwarzania ograniczony będzie tylko  i wyłącznie do zakresu związanego z realizacją zadań w tych systemach, takich jak wdrożenie, naprawa, konserwacją, hosting danych i odbywać się może po zawarciu umowy powierzenia danych. |
| **Okres przechowywania danych** | 1. Dane osobowe będą przetwarzane przez okresy wynikające z przepisów prawa jednak nie dłużej niż przez okres użyczenia wystawy oraz będą archiwizowane przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa jednak nie dłużej niż 10 lat. |
| **Prawa osoby, której dane  dotyczą** | 1. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, 2. Posiada Pan/Pani również prawo do cofnięcia zgody na wykorzystanie wizerunku bez wpływu na przetwarzanie przed jej wycofaniem, 3. w celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się  z administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są wyżej. 4. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących oraz Pani/Pana, dzieci narusza przepisy Rozporządzenia.   Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych  ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. |
| **Informacja o wymogu podania danych** | Podanie danych jest konieczne do wydania promesy |
| **Informacja o sposobie przetwarzania danych osobowych** | Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzana w sposób zautomatyzowany. |

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Miejscowość i data………………………….

**Administrator danych osobowych:**

                                                                                                              Muzeum Regionalne w Chojnowie  
                                                                                                              59-225 Chojnów  
                                                                                                              Pl. Zamkowy 3

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  z dnia 27 kwietnia 2016 r.  
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119), oraz art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 ze zm.).

Ja niżej podpisana\podpisany\* …………………………………………………………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Muzeum Regionalne w Chojnowie. Jednocześnie oświadczam, iż zostałam\zostałem\* poinformowana\poinformowany\* o sposobie oraz celach przetwarzania moich danych osobowych, a także o prawach mi przysługujących.

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………………………………….  
Miejscowość i data/Czytelny podpis składającego oświadczenie

**Więcej informacji na temat przetwarzania Państwa danych osobowych przez Muzeum Regionalne w Chojnowie odnajdziecie Państwo  
na stronie internetowej**[**www.muzeum.chojnów.eu**](http://www.muzeum.xn--chojnw-fxa.eu/)**w zakładce „RODO”**