**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W SEMINARIUM**

**KOMIKS HISTORYCZNY JAKO ŚRODEK DYDAKTYCZNY W EDUKACJI O ZBRODNIACH KOMUNISTYCZNYCH**

**IZBA PAMIĘCI STRZELECKA 8**

**22.04.2024 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO**  |  |
| **ZAWÓD** |  |
| **MIEJSCE PRACY** |  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **NUMER TELEFONU** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Pamięci Narodowej- Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, w celu udziału w seminarium „Komiks historyczny jako środek dydaktyczny w edukacji o zbrodniach komunistycznych”.

 ……………............................................................
 (data i czytelny podpis)