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

*(дата заявления)*

**Музей Войска**

**В Белостоке**

ул. Килинского 7

15-089 Белосток

**Заявление о запрос**

(поиск информации в музейных ресурсах)

Я прошу разрешения на разовый запрос музейных коллекций (поиск информации в музейных ресурсах).

Название или имя и фамилия заявителя: …....................................................................................

Контактное лицо (если данные отличаются от указанных выше):….............................................................................................................................................

Адрес корреспонденции…................................................................................................................

Номер телефона / адрес электронной почты для контакта:……………………………………...

Данные для составления счёт-фактуры:…………………………………………………………..

Цель запроса: …..................................................................................................................................

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

Предмет запроса (объекты, документация из музейных коллекций, включая имя, автора, название или инвентарный номер):…………………………………………………………………

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

Музей Войска в Белостоке поручает проведение запроса.

Запрос, выполняемый Музеем Войска в Белостоке, осуществляется в соответствии с действующим ценником (на дату подачи заявки) в этом отношении.

.

Предлагаемая дата выполнения запроса: …………………...... – …………....…………

Заявитель соглашается на обработку своих персональных данных для целей, необходимых для выполнения запроса и его урегулирования, в том числе для связи

…………….…………………

*(подпись заявителя)*

Я согласен / отказываюсь принять запрос из-за: …......................................................................... ………………….…...............................................................................................................................

…....….............…………….…………………

*(подпись лица, уполномоченного музеем)*

**ИНФОРМАЦИОННАЯ КЛАУЗУЛА В СВЯЗИ С ОБРАБОТКОЙ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЛИЦА,КОТОРОГО ДАННЫЕ КАСАЮТСЯ**

В соответствии с положениями Регламента (ЕС) 2016/679 Европейского парламента и Совета от 27 апреля 2016 года о защите физических лиц в отношении обработки персональных данных и о свободном перемещении этих данных и отмене Директивы 95/46 / EC («GDPR»), подтверждаю получение информации, о том что:

1) Администратором моих персональных данных является Музей Войска в Белостоке с местонахождением фирмы по адресу 15-089 Белосток, ул. Яна Килинского 7 (далее именуемый «Музей»); тел. 85 / 741-64-49.

2) Данные могут быть использованы только для уставных целей Музея, в частности для информационных, исследовательских, статистических и научных целей, а также для связи с целью проведения запроса.

3) Основой для обработки персональных данных является согласие лица данных (пункт 1 статьи 6 а / Регламент GDPR).

4) Получатель персональных данных является вышеупомянутый администратор, включая его представителей и сотрудников, а также организации, предоставляющие ИТ и юридические услуги.

5) Данные не будут переданы за пределы Европейского Союза или международной организации.

6) Я имею право на доступ к своим данным и право требовать исправления, удаления, ограничений обработки, права на передачу данных, права на возражение, права на передачу данных, права на отзыв согласия в любое время без ущерба для законности обработки.

7) Данные будут храниться в течение всего периода работы музея, но не дольше, чем до тех пор, пока не будет отозвано согласие лица данных.

8) Предоставление персональных данных является информированным и добровольным.

9) Данные не будут использоваться для профилирования людей.

10) Не предоставление данных лица приведёт к невозможности выполнения запроса.

11) Я имею право подать жалобу председателю Управления по защите персональных данных, если считаю, что обработка моих персональных данных нарушает положения.

12) Инспектор по защите данных (ИОД), адрес электронной почты: iod@mwb.com.pl

Я подтверждаю, что прочитал вышеупомянутую информацию.

…………………………… …………………………………………….

(дата) (подпись)