

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon, e-mail

.....
PESEL

**POTWIERDZENIE
przekazania pamiątek
w ramach projektu „Mławska Skrzynia Czasu”**

Ja, niżej podpisany(a) przystępuję do uczestnictwa w projekcie „Mławska Skrzynia Czasu”, przekazuję rodzinne pamiątki, celem umieszczenia ich w „Mławskiej Skrzyni Czasu” oraz przekazania ich posiadaczowi otrzymanego Certyfikatu.

Oświadczam, że

* jestem mieszkańcem/mieszkanką* Mławy, zamieszkałym(a) w Mławie
przy ul.

potwierdzam swoje związki z Mławą polegające na:

.....
*
- zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu projektu „Mławska Skrzynia Czasu” i akceptuję jego zapisy.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych potwierdzam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie i weryfikację moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2014 poz. 1182) na potrzeby związane z przeprowadzeniem projektu „Mławska Skrzynia Czasu”.

Wyrażam (nie wyrażam) * zgody na publikację moich danych osobowych na publicznie dostępnej liście osób przekazujących pamiątki do „Mławskiej Skrzyni Czasu”.

.....
Data przyjęcia potwierdzenia:

.....
Czytelny podpis:

Wypełnia urząd:

Numer koperty:	Potwierdzenie bezpieczeństwa zawartych w koperty pamiątek:
-------------------------	--