Głogów, dnia …………………

……………………………………..

 (Nazwa lub nazwisko i imię)

……………………………………..

 (adres)

……………………………………..

 (nr telefonu, e-mail)

Muzeum Archeologiczno-Historyczne w Głogowie

ul. Brama Brzostowska 1

67-200 Głogów

tel. (76) 835-30-38 wew. 35

**W N I O S E K O KWERENDĘ**

Zwracam się z prośbą o zgodę na jednorazową kwerendę zbiorów muzealnych Muzeum Archeologiczno-Historycznego w Głogowie.

Nazwa lub imię i nazwisko: …………...………………………………………………………..…….

adres: ……..……….......……………………………………………………………………….……....

tel., e-mal: …………..……………………………………………………………………..……….….

Upoważniony przedstawiciel:

Imię i nazwisko: ……………………………….………………………………………………..…….

stanowisko służbowe: ……..………...………………………..………………………………….…....

Cel kwerendy:

…………………………………………………………………………………………………………

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

Nazwa wystawy: ………………………………………………………………….………………..…

Organizator wystawy: ………………………………………………………..…………………….…

Współorganizator wystawy: …………………………………………………………..…….…..….…

Kurator wystawy: …………………………..…………………………………………...………….…

Termin udostępnienia do wglądu:…………………... – ……………………

Przedmiot kwerendy to obiekty ze zbiorów muzealnych (nazwa, autor, tytuł, nr ewidencyjny): ……

…………………………………………………………………………………………………………

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

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

Klauzula RODO

*Zgodnie z 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 (RODO) ,informujemy że:*

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Muzeum Archeologiczno – Historyczne w Głogowie, ul. Brama Brzostowska 1, 67 – 200 Głogów, tel: (76) 833-30-38, e – mail: muzeum@muzeum.glogow.pl
* W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): iod@muzeum.glogow.pl
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego wniosku oraz w celach kontaktowych związanych z w/w wnioskiem.
* Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz ustawa z dnia 21 listopada 1996 r. o muzeach (Dz.U. 2018 poz. 720) a także art. 6 pkt. 1 lit. a RODO - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów – zgoda dotyczy numeru telefonu, oraz e – mail.
* Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji wniosku. Po tym okresie informacje będą przetwarzane wyłącznie do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych i historycznych, a także celów statystycznych na mocy art. 89. Ust. 1 RODO.
* Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
* Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody dotyczącej numeru telefonu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
* Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
* Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
* Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne do rozpatrzenia wniosku.
* Konsekwencją niepodania danych będzie nierozpatrzenie wniosku.

Wyrażam/~~nie wyrażam~~ zgodę na wykorzystanie przez Muzeum Archeologiczno – Historyczne w Głogowienumerutelefonu oraz adresu e - mail w celach kontaktowych związanych ze złożonym wnioskiem.

Załączniki:

……………………….………………………..

……………………….………………………..

…………….…………………

Data, podpis osoby składającej wniosek