

....., dn.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (a)
oświadczam, że zgadzam się na nieodpłatne wykorzystanie przez
Muzeum Historii Żydów Polskich (adres: ul. Warecka 4/6, Warszawa
00-040) dla celów ekspozycji, edukacji oraz dla potrzeb stron
internetowych moich fotografii oraz zapisu rozmowy, która została
przeprowadzona ze mną w ramach konkursu „*Koledzy ze szkoły,
znajomi z sąsiedztwa*”.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych
osobowych dla potrzeb Muzeum Historii Żydów Polskich zgodnie z
ustawą o ochronie danych osobowych.

.....