

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH**W MUZEUM STUTTHOF W SZTUTOWIE, ul. Muzealna 6, 82-110 Sztutowo, fax: 55 247 8358**

| Edukatorzy: | Email: | Tel: |
|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| Małgorzata Daniluk | malgorzata.daniluk@stutthof.org | 55 247 83 53 wew.241 |
| Danuta Ochocka | danuta.ochocka@stutthof.org | 55 247 83 53 wew. 235 |
| Piotr Chruścielski (j. niemiecki) | piotr.chruscielski@stutthof.org | 55 247 83 53 wew. 235 lub 58 551 29 87 |

DANE ZAMAWIAJĄCEGO

| Termin i godzina zajęć | Dane dotyczące grupy, opiekuna grupy, tel. kontaktowy* | Proponowany temat zajęć | Forma płatności |
|------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| | | | gotówka na miejscu |

* Grupa uczestnicząca w zajęciach nie powinna przekraczać **25 osób**. W zamówieniu należy podać: nazwę, adres i nr telefonu, ilość osób oraz inne ważne informacje (np. język zajęć, uwarunkowania szczególne grupy).

Warunkiem wystawienia faktury VAT za usługę jest podanie numeru NIP:

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/-na jako opiekun grupy (nazwa grupy) oświadczam,

iż prawni opiekunowie członków grupy zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2016 poz. 922 z późn. zmian.) wyrazili zgodę na dokonywanie zapisu audio i video zajęć z udziałem grupy oraz wykorzystywanie tych zapisów na potrzeby działalności prowadzonej przez Muzeum Stutthof w Sztutowie.

Potwierdzam, że jako opiekun grupy ponoszę pełną odpowiedzialność za szkody materialne wyrządzone w trakcie zajęć edukacyjnych.

Imię i nazwisko: Numer

dowodu osobistego:

Adres zamieszkania:

..... data i
podpis opiekuna grupy z pieczętą
szkoły

W nagłych, losowych przypadkach pracownicy Działu Oświatowego Muzeum Stutthof w Sztutowie zastrzegają sobie prawo do odwołania zajęć bądź zmiany edukatora.