**KARTA ZGŁOSZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **XII ZLOT ZABYTKOWYCH  POJAZDÓW W NOWYM SĄCZU**  20 września 2020  Miasteczko Galicyjskie | | ORGANIZATOR ZLOTU  **Muzeum Okręgowe w Nowym Sączu**  **– Miasteczko Galicyjskie**  Informacja dla uczestników zlotu:  Zgłoszenia przyjmujemy **od 01.07.2020 do 31.08.2020 roku.**  Organizator potwierdzi udział w Zlocie na podstawie wypełnionej  i przesłanej na podany poniżej adres e-mail karty zgłoszenia wraz  z dowodem wpłaty.  Biuro Zlotu:  Adrianna Michalik, tel. 732 763 607  e-mail: [**miasteczko@muzeum.sacz.pl**](mailto:miasteczko@muzeum.sacz.pl)  Serdecznie zapraszamy do współpracy! | |
| **Imię i nazwisko (kierowca)** |  | |  |
| **Adres (kod, miejscowość, ulica)** |  | | |
| **Telefon kontaktowy** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **Imię i nazwisko pasażera / pasażerów** | Dorośli | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Dzieci | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Marka i model pojazdu (sprawny technicznie, ubezpieczony)** |  | | |
| **Rok produkcji (do 1990r)** |  | | |
| Rezygnuję z faktury Chcę otrzymać fakturę  Dane do faktury:  ..............................................................................................................................................  Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko  ..............................................................................................................................................  Adres: ulica, nr, kod, miejscowość  Tel: ................................................................ NIP: ....................................................................  **OŚWIADCZENIE**  Oświadczam, że jesteśmy / nie jesteśmy \* płatnikami VAT. /\* - niepotrzebne skreślić/  Niniejszym upoważniamy Muzeum Okręgowe w Nowym Sączu do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.  Muzeum Okręgowe w Nowym Sączu jest płatnikiem VAT, nasz NIP 734 -11-38-068.  Potwierdzam swój udział w XII Zlocie Zabytkowych Pojazdów i informuję, że opłata akredytacyjna została, przesłana na konto Muzeum Okręgowego w Nowym Sączu (nr rachunku: 40 1500 1559 1215 5000 8864 0000 – tytułem ZLOT wraz z pełnymi danymi Firmy/osoby na którą należy wystawić fakturę | | | |
| Kartę Zgłoszenia należy wysłać e-mail’em, równolegle do dokonanej wpłaty tytułem uczestnictwa w Zlocie, nie później niż do 31.08.2020 r.  Zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002 (Dz.U. z 2017 r. poz. 1219 ze zm.) o świadczeniu usług drogą elektroniczną wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych od Muzeum Okręgowego w Nowym Sączu drogą elektroniczną na adres e-mail.\*  TAK NIE  Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i wielokrotne przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Muzeum Okręgowego w Nowym Sączu (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz na udostępnianie ich podmiotom trzecim – w celach promocyjno – handlowych.\*  TAK NIE  ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnego przepływu informujemy, że:  • Administratorem danych osobowych jest Muzeum Okręgowe w Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 56, 33-300 Nowy Sącz.  • Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Marek Rogóz, tel. 600896868.  • Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.  • Uczestnicy wydarzeń kulturalnych organizowanych przez Muzeum Okręgowe w Nowym Sączu mają prawo dostępu do treści swoich danych  oraz ich poprawiania, sprostowania, usunięcia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych i wniesienia skargi do organu nadzorczego.  • Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji wymienionych celów zbierania danych.  • Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami archiwistycznymi.  Po zapoznaniu się z informacjami zamieszczonymi powyżej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i na zasadach określonych w powyższej Zgodzie. Dane osobowe zbierane są w celu edukacyjnym i archiwizacyjnym.  Uczestnik przenosi nieodpłatnie na Muzeum Okręgowe w Nowym Sączu zezwolenie na rozpowszechnianie swojego wizerunku utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku z udziałem w XII Zlocie Zabytkowych Pojazdów w Miasteczku Galicyjskim.  .............................................. ................................................  data zgłoszenia podpis pieczęć zgłaszającego | | | |