

  ***Archiwum Historii Mówionej/
 Archiv der Erzählten Geschichte: www.e-historie.pl***

**Formularz zgłoszeniowy do projektu**

**„ARCHIWUM HISTORII MÓWIONEJ-2018”**

**I. Metryczka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon (komórkowy),** **e-mail** |  |
| Szkoła/ uczelnia (kierunek)  |  |

**II. Znajomość języków obcych (w jakim stopniu)**

**język niemiecki**

□ bardzo dobrze

□ dobrze

**III. Działalność**

a) Czy działasz w organizacji pozarządowej/ działasz społecznie?

□ tak

□ nie

b.) Jeżeli tak, to w jakiej i jaką rolę w niej pełnisz?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**IV. Znasz już osobę z którą chciałbyś/chciałabyś przeprowadzić wywiad?**

 **Znasz historię którą warto ocalić?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\* Jeżeli Twój opis nie mieści się w tabeli, dołącz dodatkową kartkę, jeżeli chcesz dołącz zaświadczenia o swojej dotychczasowej działalności.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przekazywania mi materiałów informacyjnych Domu Współpracy Polsko-Niemieckiej oraz w celu udostępnienia moich danych osobowych na potrzeby sprawozdawczości instytucjom finansującym ww. projekt (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz.926 z późn. zm.). Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawiania lub żądania ich usunięcia ze zbioru danych, a także o miejscu ich przechowywania oraz celu zbierania tych danych**.

.................................. ......................................

 Miejscowość, data Podpis

Formularz zgłoszeniowy do „Archiwum Historii Mówionej”

 prosimy odesłać do dnia 30.03.2018r. na adres:

Dom Współpracy Polsko-Niemieckiej

ul. 1 Maja 13/2, 45-068 Opole, tel. (77) 402 51 05, faks: (77) 402 51 15, e-mail: anna.czajkowska@haus.pl