



## Formularz rekrutacyjny

### DANE OSOBOWE KANDYDATA

<b>IMIĘ I NAZWISKO:</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA:</b>	
<b>NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:</b>	
<b>ADRES E-MAIL:</b>	

Informacje dodatkowe (opcjonalnie):

1. Wykształcenie:
2. Znajomość języków obcych:
3. Inne umiejętności:
4. Inne informacje:

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem oraz klauzulą informacyjną dot. programu „Akademia Muzeum” i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Muzeum Pamięci Sybiru do celów związanych z rekrutacją oraz uczestnictwem w programie „Akademia Muzeum”, zakończonym nadaniem Certyfikatu przewodnika Muzeum Pamięci Sybiru.

Jednocześnie oświadczam, że:

- a) wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska oraz danych kontaktowych w wykazie przewodników certyfikowanych Muzeum Pamięci Sybiru na stronie internetowej [www.sybir.bialystok.pl](http://www.sybir.bialystok.pl).

TAK

NIE

- b) wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo oraz terytorialnie utrwalanie mojego wizerunku i głosu przez Muzeum Pamięci Sybiru w trakcie uczestnictwa w programie „Akademii Muzeum” oraz do ich wykorzystania i rozpowszechniania w ramach działalności statutowej Muzeum, publicznego udostępniania zdjęć, materiałów wizualnych i audiowizualnych utrwalonych w trakcie trwania Akademii w dowolnym miejscu i czasie, w tym w Internecie.

TAK

NIE

.....  
Data i podpis kandydata