

Załącznik nr 1

Miejscowość i data:

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE KWERENDY
w Muzeum w Piotrkowie Trybunalskim**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

.....

Nazwa instytucji:

.....

Adres do korespondencji, adres e-mail oraz nr telefonu:

.....

.....

.....

Cel kwerendy oraz Dział Muzeum, w którym ma zostać przeprowadzona:

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe informacje (opcjonalnie):

.....

.....

Ja niżej podpisany informuję, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną Muzeum w Piotrkowie Trybunalskim i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Muzeum celem rozpatrzenia mojego wniosku o kwerendę jak również przeprowadzenia dalszych procedur wynikających z działań statutowych Muzeum.

Czytelny podpis wnioskodawcy / pieczęć reprezentowanej instytucji:

.....

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody
(pieczęćka i podpis Dyrektora
Muzeum w Piotrkowie Trybunalskim)