Załącznik nr 2 do zarządzenia nr /19 Prezesa IPN-KŚZpNP
z dnia października 2019 r.

Załącznik nr 7 do zarządzenia nr 1/14 Prezesa IPN – KŚZpNP z dnia
7 stycznia 2014 r., zmienionego zarządzeniem nr 27/14 z dnia 3 czerwca 2014 r., zarządzeniem nr 47/15 z dnia 22 października 2015 r., zarządzeniem nr 28/16 z dnia 21 czerwca 2016 r., zarządzeniem nr 16/17 z dnia 14 marca 2017 r. oraz zarządzeniem nr /19 z dnia września 2019 r.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych osoby dokonującej zgłoszenia kandydata do nagrody**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu, z siedzibą pod adresem: ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa:

⬜ danych osobowych w celu dokonania zgłoszenia kandydata do nagrody **„Świadek Historii”\***;

\*Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania może skutkować brakiem możliwości zgłoszenia kandydata do nagrody.

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z przedstawioną klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)