…………………………………………………..

(miejscowość, data)

**Zgłoszenie grobu uczestnika Powstań Śląskich poległego w czasie walk.**

**1.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (dane powstańca: imię, nazwisko, data urodzenia, data śmierci, stopień wojskowy, odznaczenia)

**2.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (dokładne określenie miejsca położenia grobu powstańca: adres cmentarza, nr kwatery/pola grobowego, rząd, nr grobu –   
w przypadku braku takich danych załączenie w miarę możliwości planu cmentarza z zaznaczoną lokalizacją grobu)

**3.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (informacje szczegółowe o udziale w walkach powstańczych, w przypadku braku wiedzy ograniczyć się do określenia,   
w którym powstaniu brał udział)

**4.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (informacje o innych osobach pochowanych w grobie powstańca: imię, nazwisko, data śmierci, stopień pokrewieństwa   
z powstańcem)

**5.**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy)

**7.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (adres kontaktowy oraz adres email i telefon)

…………………………………………………………………………

(podpis)

ZAŁĄCZNIKI

**Wymagany załącznik** - dokumentacja fotograficzna przedstawiająca cały grób oraz istotne detale: napis, symbole, elementy rzeźbiarskie. Załącznik może być w formie tradycyjnej odbitki, wydruku przesłany za pośrednictwem tradycyjnej poczty w wersji cyfrowej zapisanej na płycie CD, DVD, pamięci przenośnej lub przesłany mailem z dokładnym opisem, czyjego grobu dotyczy – na adres e-mail z w/w załącznikami.

[**grobypowstancowslaskich@ipn.gov.pl**](mailto:grobypowstancowslaskich@ipn.gov.pl)

Kopie dokumentów (legitymacje odznaczeń, relacje, pamiętniki, etc.), literatura – potwierdzające udział w powstaniach – o ile Wnioskodawca takimi dysponuje.

Plan cmentarza – patrz pkt 2 zgłoszenia

Klauzula informacyjna, o której mowa w art. 12 ust 1 rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO).  
  
Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f  RODO informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe, przekazane nam za pośrednictwem naszej strony internetowej/formularza kontaktowego lub w inny sposób (przekazanie wizytówki, przesłanie poczty elektronicznej, kontakt telefoniczny), są gromadzone, przetwarzane i przechowywane w celu prowadzenia korespondencji z Państwem i w celu, dla którego zostały nam udostępnione.  
  
Administrator danych osobowych  
  
Administratorem Państwa danych osobowych jest Instytut Pamięci Narodowej – Komisja Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu z siedziba w Warszawie, adres: ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa. Administrator danych osobowych zapewnia odpowiednie technologiczne, fizyczne, administracyjne i proceduralne środki ochrony danych, w celu ochrony i zapewnienia poufności, poprawności i dostępności przetwarzanych danych osobowych, jak również ochrony przed nieuprawnionym wykorzystaniem lub nieuprawnionym dostępem dodanych osobowych oraz ochrony przed naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych.  
  
Inspektor ochrony danych w IPN-KŚZpNP:  
  
inspektorochronydanych@ipn.gov.pl, adres do korespondencji: ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa, z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych.  
  
Cele i podstawy przetwarzania  
  
Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym  lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e).  
  
Odbiorcy danych osobowych  
  
Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty upoważnione przez Administratora danych oraz podmioty, które mają prawo do wglądu na mocy odrębnych przepisów prawa.  
  
Okres przechowywania danych  
  
Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do momentu przygotowania odpowiedzi na Państwa wniosek lub ustania celu w jakim są one przetwarzane, a następnie w celach archiwalnych wynikających z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. poz. 217 ze zm.).  
  
Prawa osób, których dane dotyczą  
  
Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych.  
  
Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.  
  
W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.