**Regulamin przekazywania
zabytków archeologicznych do Muzeum Regionalnego w Chojnowie**

1. Muzeum przyjmuje zabytki archeologiczne wyłącznie poprzez decyzję Dolnośląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków o przekazaniu materiału badawczego
w depozyt Muzeum lub na wniosek Muzeum na własność Muzeum.
2. Muzeum Regionalne w Chojnowie (zwane dalej Muzeum) przyjmuje zabytki pozyskane w trakcie badań archeologicznych i poszukiwań prowadzonych na terenie woj. dolnośląskiego
3. Wydanie oświadczenia o gotowości przyjęcia zabytków archeologicznych do Muzeum musi zostać poprzedzone pisemną prośbą wnioskodawcy obejmującą klauzulę RODO (załącznik nr. 1 do Regulaminu)
4. Wniosek, o którym mowa w ust. 4 należy przekazać osobiście do Muzeum Regionalnego w Chojnowie, pl. Zamkowy 3, 59 – 225 Chojnów lub przesłać pocztą na adres siedziby Muzeum.
5. Muzeum może przyjąć materiał archeologiczny na podstawie decyzji Dolnośląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w terminie do 3 lat od zakończenia prac terenowych, po wcześniejszym opracowaniu wyników badań oraz przeprowadzeniu koniecznej konserwacji.
6. Zabytki archeologiczne Muzeum przyjmuje wraz z dokumentacją, która powinna zawierać:
7. Sprawozdanie z wyników badań archeologicznych wraz z dokumentacją polową: opisową, rysunkową oraz fotograficzną
8. Inwentarz polowy zabytków
9. Karty ewidencji zabytków
10. W przypadku, gdy w trakcie badań archeologicznych wnioskodawca nie pozyska materiału zabytkowego zobowiązany jest do pisemnego powiadomienia o tym Muzeum oraz przedstawienia sprawozdania z przeprowadzonych badań.
11. Zanim materiał archeologiczny zostanie przekazany do Muzeum musi zostać starannie oczyszczony oraz w miarę możliwości zabezpieczony przed niszczeniem podczas późniejszego magazynowania.
12. Materiały organiczne (tj. skóra, tkaniny, drewno, kości) muszą zostać poddane zabiegom konserwatorskim
13. Materiały nieorganiczne należy przed przekazaniem oczyścić.
14. W przypadku zabytków poddanych zabiegom konserwatorskim należy dołączyć pełną dokumentację przeprowadzonych prac wraz z ich przebiegiem, stosowanych technik
i preparatów.
15. Zabytki wydzielone oraz masowe przed przekazaniem do Muzeum muszą zostać zewidencjonowane.
16. Zabytki wydzielone powinny mieć nadane trwałe oznakowanie w postaci polowego numeru inwentarzowego. Dla każdego zabytku wydzielonego powinna zostać wykonana karta ewidencyjna, której wzór stanowi Załącznik nr 2
17. Zabytki masowe mogą zostać oznakowane wspólną metryczką dla całego kompletu elementów i nie wymagają wykonania kart ewidencyjnych. Ilość elementów w zbiorze musi zostać liczbowo przedstawiona w inwentarzu.
18. Materiały pozyskane w trakcie badań archeologicznych i poszukiwań muszą zostać właściwie spakowane.
19. Materiały archeologiczne oznaczone w inwentarzu powinny zostać zapakowane
w woreczki strunowe polietylenowe wraz z metryczką zawierającą nr inwentarza polowego oraz dane lokalizacyjne zabytku (tj. miejscowość, gmina, nr. stan., nr parceli/ wykopu, nr obiektu, nazwę inwestycji).
20. Ruchomy materiał archeologiczny masowy musi być spakowany w tekturowe pudełka z pokrywką o wymiarach ok. 40 x 30 x 30 cm wraz z czytelnym oznakowaniem i trwale podpisanym numerem inwentarza.
21. Przekazanie zabytków archeologicznych do Muzeum odbywa się wyłącznie
na podstawie decyzji Dolnośląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków, protokolarnie, po komisyjnym sprawdzeniu stanu materiału archeologicznego, podczas którego obecny jest przedstawiciel Dolnośląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków wnioskodawca lub jego przedstawiciel oraz pracownik merytoryczny Muzeum.
22. Muzeum zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia zabytków, jeśli powyższe punkty regulaminu zostaną naruszone.

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Chojnów, dn. ………………

…………………………………………………….

(imię i nazwisko lub nazwa, adres lub siedziba oraz kontakt wnioskodawcy)

Muzeum Regionalne w Chojnowie

 pl . Zamkowy 3

 59-225 Chojnów

**Wniosek**

**o wydanie pisemnego oświadczenia o gotowości przyjęcia ruchomych zabytków archeologicznych**

Zwracam się z prośbą o wydanie pisemnego oświadczenia o gotowości przyjęcia przez Muzeum Regionalne w Chojnowie ruchomych zabytków archeologicznych, które mogą zostać pozyskane w wyniku niżej opisanych badań archeologicznych.

………………………………..

 (rodzaj badań)

……………………………………..

(rodzaj inwestycji)

……………………………………………………..

(dane inwestora)

Nadzór archeologiczny prowadzony przez:

……………………………………

 (dane archeologa)

Miejsce badań archeologicznych: ………………………………………..……………………………

Planowany termin realizacji badań archeologicznych:………………………………………………..

**Ja niżej podpisany oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminu przekazywania zabytków archeologicznych do Muzeum Regionalnego w Chojnowie**

………………...………………….

 (podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania (RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. nr 679/2016)

………………...………………….

 (podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. **ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**
Administratorem Państwa danych osobowych jest Muzeum Regionalne w Chojnowie.

Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

1. listownie: Muzeum Regionalne w Chojnowie, 59-225 Chojnów, pl. Zamkowy 3
2. przez adres email: muzeumr@wp.pl
3. telefonicznie: 76 818 83 53
4. **INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**
Inspektorem ochrony danych (IOD) jest Pan Radosław Kichewko.
Można  się z nim kontaktować w następujący sposób:
5. listownie: Muzeum Regionalne w Chojnowie, 59-225 Chojnów, pl. Zamkowy 3

z dopiskiem „IOD”

1. przez adres e-mail: iod@kichewko.com
2. telefonicznie: +48 665 113 071
3. **CELE I PODSTAWY PRZETWARZANIA**
Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym  lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO), wykonania umowy, której jest Pan/Pani stroną (art. 6 ust. 1 lit. b RODO). W przeciwnym wypadku,  zapytamy Państwa o zgodę na przetwarzanie danych.

**4. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

1. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
2. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów powierzenia danych podpisanych
z Administratorem przetwarzają dane osobowe jednak tylko w zakresie niezbędnym do realizacji umowy zawartej z Administratorem,
3. podmioty realizujące zadania na zlecenie Administratora Danych Osobowych, takie jak: operator pocztowy, bank jednak tylko w zakresie niezbędnym do realizacji zadań statutowych Muzeum Regionalnego w Chojnowie.
4. **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**
Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane zgodnie z przepisami obowiązującego prawa a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne nie dłużej niż przez czas określony dla danej kategorii archiwalnej wskazany w przepisach o archiwizacji.
5. **PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**
Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:
6. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
7. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
8. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
9. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
10. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
11. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych  (adres, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub Inspektorem Ochrony Danych. Dane kontaktowe wskazane są w pkt. 1 oraz pkt. 2.

1. **INFORMACJE O SPOSOBIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Państwa dane osobowe nie podlegają procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Przetwarzanie danych osobowych

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**  |
| **Podstawa prawna obowiązku informacyjnego** | Art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) zwane dalej „Rozporządzeniem”. |
| **Administrator danych**  | Administratorem danych jest Muzeum Regionalne w Chojnowie |
| **Dane kontaktowe**  | Z administratorem można się skontaktować drogą elektroniczną za pośrednictwem adresu email: **muzeumr@wp.pl**telefonicznie pod numerem **76 818 83 53**lub pisemnie: **Muzeum Regionalne w Chojnowie, 59-225 Chojnów, pl. Zamkowy 3** |
| **Inspektor ochrony danych** | Inspektorem ochrony danych w Muzeum Regionalnym w Chojnowie jest Pan Radosław Kichewko. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować drogą elektroniczną za pośrednictwem adresu email: iod@kichewko.comtelefonicznie pod numerem: **+48 665 113 071** lub pisemnie na adres:**Muzeum Regionalne w Chojnowie, 59-225 Chojnów, pl. Zamkowy 3z dopiskiem „IOD”** |
| **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**  | 1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w ramach wystąpienia w koncercie
2. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym co jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit e RODO.
 |
| **Odbiorcy danych**  | 1. Dane osobowe możemy przekazywać innym organom publicznym i podmiotom, przy czym dokonujemy tego wyłącznie w sytuacji, gdy istnieje podstawa prawna do tego typu działań.
2. Dane osobowe o ile zostaną ujęte w systemach informatycznych możemy powierzyć do przetwarzania podmiotom obsługującym lub udostępniającym nam systemy, przy czym zakres przetwarzania ograniczony będzie tylko i wyłącznie do zakresu związanego z realizacją zadań w tych systemach, takich jak wdrożenie, naprawa, konserwacją, hosting danych i odbywać się może po zawarciu umowy powierzenia danych.
 |
| **Okres przechowywania danych**  | 1. Dane osobowe będą przetwarzane przez okresy wynikające z przepisów prawa jednak nie dłużej niż przez okres użyczenia wystawy oraz będą archiwizowane przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa jednak nie dłużej niż 10 lat.
 |
| **Prawa osoby, której dane dotyczą**  | 1. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu,
2. Posiada Pan/Pani również prawo do cofnięcia zgody na wykorzystanie wizerunku bez wpływu na przetwarzanie przed jej wycofaniem,
3. w celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są wyżej.
4. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących oraz Pani/Pana, dzieci narusza przepisy Rozporządzenia.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. |
| **Informacja owymogu podania danych**  | Podanie danych jest konieczne do przeprowadzenia kwerendy |
| **Informacja o sposobie przetwarzania danych osobowych**  | Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzana w sposób zautomatyzowany.  |

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Miejscowość i data………………………….

**Administrator danych osobowych:**

                                                                                                              Muzeum Regionalne w Chojnowie
                                                                                                              59-225 Chojnów
                                                                                                              Pl. Zamkowy 3

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119), oraz art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 ze zm.).

Ja niżej podpisana\podpisany\* …………………………………………………………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Muzeum Regionalne w Chojnowie. Jednocześnie oświadczam, iż zostałam\zostałem\* poinformowana\poinformowany\* o sposobie oraz celach przetwarzania moich danych osobowych, a także o prawach mi przysługujących.

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………………………………….
Miejscowość i data/Czytelny podpis składającego oświadczenie

**Więcej informacji na temat przetwarzania Państwa danych osobowych przez Muzeum Regionalne w Chojnowie odnajdziecie Państwo
na stronie internetowej**[**www.muzeum.chojnów.eu**](http://www.muzeum.xn--chojnw-fxa.eu/)**w zakładce „RODO”**

 **ZAŁĄCZNIK NR 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Muzeum****Regionalne** **w Chojnowie** | **KARTA EWIDENCYJNA** |
| **Miejscowość**  | **Gmina** |
| **Dział Archeologiczny** | **Województwo** | **Powiat** |
| **Nr karty ewid.** | **Stanowisko** |
| **Bliższe dane dot. miejsca znalezienia** |
| **Nr księgi inw.** |
| **Nr księgi wpł.** |
| **Wartość** | **Fotografia lub rysunek, skala** |
| **Przedmiot** |
| **Chronologia** |
| **Data i sposób nabycia** |
| **Nr fotografii** |
| **Rysował** |
| **Fotografował** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu:** | **Materiał i technika:** |
|  |  |
| **Wymiary, waga:** |
|  |
| **Stan zachowania, zabiegi konserwatorskie:** | **Uwagi dodatkowe** |
|  |  |
| **Bibliografia, udział w wystawach** |
|  |
| **Miejsce przedmiotu** |
|  |
| **Data wydruku:****Podpis wypełniającego kartę, data opracowania:** |  |  |
|  |  |  |