

# „Korzenie pamięci”

ANKIETA CZŁONKA RODZINY  
POWSTAŃCA WARSZAWSKIEGO



Zapraszamy Państwa do wzięcia udziału w inicjatywie, która sprawi, że pamięć o Powstańcach Warszawskich stanie się prawdziwie żywa.

Z okazji obchodów 77. rocznicy Powstania Warszawskiego pragniemy zrealizować projekt „Korzenie pamięci”. Liczymy na to, że zgodzą się Państwo być jego częścią.

Działalność Muzeum i obchody rocznic Powstania Warszawskiego zawsze były dla nas przede wszystkim spotkaniem z Powstańcami — uczestnikami i świadkami historii. Każda rozmowa, każda uroczystość, każde wydarzenie pozwalały nam obcować z ich męstwem, mądrością, życzliwością, siłą i pogodą ducha. Zawsze wiedzieliśmy, że możemy liczyć na ich wsparcie, a przede wszystkim na ich obecność. Czas jednak płynie nieubłaganie.

Musimy zmierzyć się z tym, co nieuchronne. Powstańcy gasną na naszych oczach, a misją całego zespołu Muzeum Powstania Warszawskiego jest nie dopuścić, by zgasła również pamięć o ich życiu, dokonaniach, marzeniach. To Państwo — ich Potomkowie jesteście prawdziwym skarbem pamięci. Pamiętacie swoje Babcie, swoich Dziadków, z ich zwyczajami, rytuałami, zasadami, mądrością i prawdą, którą w sobie nosili. To Wy wiecie najlepiej, czego się bali, czego pragnęli, o czym marzyli, dlaczego walczyli.

Dlatego zapraszamy Państwa do współtworzenia z nami akcji „Korzenie pamięci” przygotowywanej na obchody 77. rocznicy Powstania Warszawskiego. To dla nas bardzo ważne, by **usłyszeć również Państwa historie, wspomnienia, opowieści** o tym, jak w Was i Waszych rodzinach zmaterializowało się marzenie o życiu w wolnym kraju.

Uprzejmie prosimy o wypełnienie ankiety i przesłanie jej

na adres email: **korzeniepamieci@1944.pl**

lub listownie:

**Muzeum Powstania Warszawskiego**  
**ul. Grzybowska 79, 00-844 Warszawa**  
z dopiskiem: „**Korzenie pamięci**”

## I. Dane Powstańca Warszawskiego

Imię  Nazwisko

Pseudonim(y)

Data urodzenia  Data śmierci (jeśli dotyczy)

Oddział w Powstaniu Warszawskim

## II. Stopień pokrewieństwa z Powstańcem Warszawskim

(prosimy zaznaczyć właściwe pole):

Córka/syn  Wnuczka/wnuk  Prawnuczka/prawnuczek  Inny (jakie?)

## III. Pytania do członka rodziny

1. Kiedy myślisz o swojej Babci/swoim Dziadku, jakie pierwsze wspomnienie pojawia Ci się w głowie?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....









14. Czy masz jakąś szczególną pamiątkę po Babci/Dziadku — przedmiot, którego używała/ używał albo który zawsze będzie Ci się z Nią/z Nim kojarzył?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

15. Za co jesteś wdzięczna/wdzięczny swojej Babci/swojemu Dziadkowi?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

16. Czego Cię nauczyła/nauczył?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....







## VII. Obszary zainteresowania (dotyczy kontaktów z Muzeum Powstania Warszawskiego).

Prosimy zaznaczyć wybrane pola:

- Historia
- Wydarzenia o charakterze patriotycznym i rocznicowym
- Archiwalia i pamiątki
- Działalność społeczna/wolontariat
- Kontakt z innymi członkami rodzin Powstańców Warszawskich
- Wydarzenia kulturalne

Inne:

## VIII. Dane kontaktowe członka rodziny Powstańca

Uzupełnienie niektórych poniższych pól, tj. e-mail, telefon komórkowy, telefon stacjonarny, adres korespondencyjny, nie jest obligatoryjne. Prosimy o podanie wyłącznie tych danych, które stanowić będą dla Pani/Pana dogodną formę kontaktu.

Imię  Nazwisko

e-mail

tel. komórkowy  tel. stacjonarny

adres korespondencyjny

## IX. Oświadczenie:

- Oświadczam, iż znana jest mi informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przez administratora stanowiąca Załącznik nr 1 do niniejszej ankiety.

Poprzez wypełnienie niniejszego formularza, wpisanie niezbędnych danych oraz wysłanie zgłoszenia do Muzeum Powstania Warszawskiego, wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Muzeum Powstania Warszawskiego z siedzibą w Warszawie, w celu przyjmowania i weryfikacji zgłoszeń do projektu „Korzenie pamięci” organizowanego przez Muzeum Powstania Warszawskiego.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Muzeum Powstania Warszawskiego z siedzibą w Warszawie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska oraz danych kontaktowych (adres zamieszkania, adres poczty elektronicznej czy numer telefonu) w celu otrzymywania informacji oraz zaproszeń na wydarzenia organizowane przez Muzeum Powstania Warszawskiego.

Miejscowość i data

Czytelny podpis

Załącznik 1.

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 2

Zgoda przedstawiciela ustawowego na udział osoby niepełnoletniej w projekcie „Korzenie pamięci”