**KARTA ZGŁOSZENIOWA DO KONKURSU**

**„ŻOŁNIERZE NIEZŁOMNI – NIGDY SIĘ NIE PODDAMY”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres szkoły** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna grupy**  |  |
| **Dane kontaktowe opiekuna projektu****(telefon i e-mail)**  |  |
| **[[1]](#footnote-1)Imię i nazwisko ucznia/uczestnika konkursu** | 1.  |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |
| 12. |
| 13. |
| 14. |
| 15. |
| 16. |
| 17. |
| 18. |
| 19. |
| 20. |
| 21. |
| 22. |
| 23. |
| 24. |
| 25. |
| 26. |
| 27. |
| 28. |
| 29. |
| 30. |
| 31. |
| 32. |
| 33. |
| 34. |
| 35. |
| 36. |
| 37. |
| 38. |
| 39. |
| 40. |
| 41. |
| 42. |
| 43. |
| 44. |
| 45. |
| 46. |
| 47. |
| 48. |
| 49. |
| 50. |

 Oświadczenie opiekuna grupy

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu konkursu „Żołnierze Niezłomni – nigdy się nie poddamy” organizowanego przez Instytut Pamięci Narodowej - Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu z siedzibą pod adresem: ul. J. Kurtyki 1, 02-676 Warszawa
i w pełni akceptuję jego treść.

……………………………………………. …………………………………………….

(miejscowość, data)

 (czytelny podpis opiekuna grupy)

Zgoda na publikację wizerunku opiekuna grupy

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w jakiejkolwiek formie w materiale zdjęciowym, zarejestrowanym w związku z konkursem, w celu zamieszczenia relacji z konkursu oraz z przebiegu zajęć edukacyjnych w Muzeum Żołnierzy Wyklętych i Więźniów Politycznych PRL w Warszawie na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach
w mediach społecznościowych organizatora.

TAK NIE

……………………………………………. …………………………………………….

 (miejscowość, data) (czytelny podpis opiekuna projektu)

1. Tabelę należy dostosować do liczebności grupy uczestników konkursu. [↑](#footnote-ref-1)