

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika
konkursu
„63 dni w kadrze”**

Imię i nazwisko dziecka

Wiek dziecka

Tytuł pracy konkursowej

Wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie „63 dni w kadrze” organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polsce z siedzibą pod adresem: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa.

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z treścią regulaminu konkursu i w pełni akceptuję jego treść.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na publikację wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez Organizatora wizerunku dziecka zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych zarejestrowanego w związku z konkursem w celu promowania działań edukacyjnych IPN poprzez publikowanie relacji z przebiegu konkursu na stronach internetowych, mediach i oficjalnych profilach społecznościowych oraz w materiałach naukowych i edukacyjnych.., Organizatora.

TAK

NIE

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)