

Zgłoszenie do konkursu „Miejsca [w] naszej pamięci”

<i>L. p.</i>	<i>Imię i nazwisko ucznia/ uczniów</i>	<i>Wiek</i>	<i>Imię i nazwisko opiekuna merytorycznego</i>	<i>Telefon i adres mailowy opiekuna merytorycznego</i>	<i>Nazwa i adres szkoły</i>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

AKCEPTACJA REGULAMINU PRZEZ OPIEKUNA MERYTORYCZNEGO:

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu konkursu „Miejsca [w] naszej pamięci” organizowanego przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polsce z siedzibą pod adresem: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa i w pełni akceptuję jego treść.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna merytorycznego)

WYRAŻENIE ZGODY NA ROZPOWSZECHNIENIE WIZERUNKU OPIEKUNA MERYTORYCZNEGO:

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez Organizatora mojego wizerunku 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 w mediach społecznościowych oraz w materiałach naukowych i edukacyjnych Organizatora.

☐ TAK

☐ NIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna merytorycznego)