

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika
konkursu
„Miejsca [w] naszej pamięci”**

Imię i nazwisko dziecka

Wiek dziecka

Wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie „Miejsca [w] naszej pamięci” organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu 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/ przedstawiciela ustawowego)

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 oraz odbioru nagrody – wyjazdu edukacyjnego do Wilna, na stronach internetowych, mediach i oficjalnych profilach społecznościowych oraz w materiałach naukowych i edukacyjnych Organizatora.

☐ TAK

☐ NIE

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/ przedstawiciela ustawowego)