

Zgłoszenie do konkursu „63 dni w kadrze”

<i>L. p.</i>	<i>Imię i nazwisko, <u>wiek</u> ucznia/uczniów</i>	<i>Klasa</i>	<i>Imię i nazwisko opiekuna merytorycznego</i>	<i>Telefon i adres mailowy opiekuna merytorycznego</i>	<i>Nazwa i adres szkoły</i>
<i>1.</i>					

**AKCEPTACJA REGULAMINU I WYRAŻENIE ZGODY NA ROZPOWSZECHNIENIE WIZERUNKU OPIEKUNA
MERYTORYCZNEGO:**

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu międzynarodowego konkursu „63 dni w kadrze” organizowanego przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu z siedzibą pod adresem: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa i w pełni akceptuję jego treść.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis 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

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis opiekuna merytorycznego)