

Oświadczenie pełnoletniego uczestnika konkursu

Imię i nazwisko

Tytuł pracy konkursowej

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis pełnoletniego uczestnika konkursu)

Zgoda na publikację wizerunku

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 społecznościowych oraz w materiałach naukowych i edukacyjnych Organizatora.

TAK

NIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis pełnoletniego uczestnika konkursu)