załącznik nr 1 do regulaminu konkursu „Nieznane miejsca pamięci w mojej okolicy”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA**

**do OGÓLNOPOLSKIEGO I POLNIJNEGO KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres szkoły** |  | | |
| **Dane uczestnika** | | | |
| **imię** | **nazwisko** | **adres mailowy uczestnika** | **telefon uczestnika** |
|  |  |  |  |

**„NIEZNANE MIEJSCA PAMIĘCI W MOJEJ OKOLICY”**

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią regulaminuogólnopolskiego i polonijnego konkursu fotograficznego „Nieznane miejsca pamięci w mojej okolicy”,organizowanego przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu z siedzibą pod adresem: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa, a także w pełni akceptuję jego treść.

Czy zgadza się Pani/Pan na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku uczestnika konkursu, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w jakiejkolwiek formie w materiale zdjęciowym, zarejestrowanym w związku z konkursem, w celu zamieszczenia relacji z konkursu na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora?

⬜ TAK ⬜ NIE

................................................ ...............................................................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis pełnoletniego uczestnika konkursu)