

Zgłoszenie i oświadczenie o akceptacji regulaminu
Rajdu Historycznego – Szlakiem Kurierów ZWZ-AK Trasy „Las”
INSTYTUTU PAMIĘCI NARODOWEJ ODDZIAŁ W RZESZOWIE

(wypełnia pełnoletni członek drużyny/rodzic/przedstawiciel ustawowy niepełnoletniego członka drużyny)

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią:

- Regulaminu *Rajdu Historycznego – Szlakiem Kurierów ZWZ-AK Trasy „Las”* organizowanego przez Biuro Edukacji Narodowej Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddział w Rzeszowie z siedzibą pod adresem: 36-060, Rzeszów, ul. Juliusza Słowackiego 18 i w pełni akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku w celu transmisji w Internecie przebiegu rajdu, zamieszczenia relacji z wręczania nagród i promocji rajdu na stronach internetowych Organizatora, w mediach i oficjalnych profilach społecznościowych Organizatora, radiu, prasie i telewizji oraz w materiałach naukowych i edukacyjnych w ramach realizacji misji edukacyjnej.

Nazwa szkoły:				
nauczyciel/opiekun drużyny				
Lp.	Imię i nazwisko			Podpis nauczyciela/opiekuna
1.nauczyciel/ opiekun drużyny				
Członek drużyny				
L.p.	Imię i nazwisko	Data, Miejscowość	Podpis* akceptuję regulamin	Podpis* wyrażam zgodę na rozpowszechnienie wizerunku
1.				

* w przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje rodzic/przedstawiciel ustawowy niepełnoletniego członka drużyny

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo
w Rajdzie Historycznym – Szlakiem Kurierów ZWZ-AK Trasy „Las” (08 - 10 X 2025 r.)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo

(imię i nazwisko uczestnika)

w rajdzie pieszym *Szlakiem Kurierów ZWZ-AK Trasy „Las”* organizowanym na obszarze Bieszczad w dniach 08 - 10 X 2025 r. przez Instytut Pamięci Narodowej Oddział w Rzeszowie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

*rodzica/przedstawiciela ustawowego niepełnoletniego uczestnika rajdu historycznego IPN
Szlakiem Kurierów ZWZ-AK Trasy „Las”*

W zw. z art. 21 ust. 9 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością
na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 560 z późn. zm.)

Ja,
(imię i nazwisko rodzica/przedstawiciela ustawowego)

oświadczam, że znam osobiście Pana/Panią*:
(imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna naukowego)

i dopuszczam do sprawowania opieki nad:
(imię i nazwisko dziecka)

w trakcie uczestnictwa w rajdzie historycznym Szlakiem Kurierów ZWZ-AK Trasy „Las”
organizowanym przez Biuro Edukacji Narodowej Instytutu Pamięci Narodowej –
Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddział w Rzeszowie
z siedzibą pod adresem: ul. Juliusza Słowackiego 18, 36-060 Rzeszów.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/przedstawiciela ustawowego uczestnika)

*niewłaściwe skreślić