załącznik nr 2 do regulaminu

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu**

Imię i nazwisko dziecka .............................................................................................................................................................

Wiek dziecka .............................................................................................................................................................

Nazwa pracy konkursowej ............................................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na udział ....................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

w konkursie **„Zapomniani polscy naukowcy i wynalazcy”** organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu z siedzibą pod adresem: ul. Postępu 18, 02-676 Warszawa.

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z treścią regulaminu konkursu i w pełni akceptuję jego treść.

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku dziecka 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 rodzica/opiekuna prawnego)