Załącznik nr 1 do regulaminu

## Zgłoszenie i oświadczenie o akceptacji regulaminu Turnieju Debat Historycznych

INSTYTUTU PAMIĘCI NARODOWEJ

wypełnia nauczyciel/opiekun drużyny i czterech lub pięciu pełnoletnich członków drużyna/opiekunów prawnych niepełnoletnich członków drużyny)

**Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią:**

* regulaminu *Turnieju Debat Historycznych Instytutu Pamięci Narodowej”* organizowanego przez Instytut Pamięci Narodowej — Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu z siedzibą pod adresem: 02-676, Warszawa, ul. Janusza Kurtyki li w pełni akceptuję jego treść;
* klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

**Wyrażam zgodę na** publikacji **wizerunku** (w przypadku gdy zostanę laureatem) w celu zamieszczenia relacji z wręczania nagród i promocji turnieju na stronach internetowych organizatora, w mediach i oficjalnych

profilach społecznościowych organizatora, radiu, prasie i telewizji.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa szkoły: | |  | | | | | |
| **Reprezentant/nauczyciel/opiekun naukowy** | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | | Telefon | E-mail | Data  Miejscowość | Podpis\* **akceptacja** regulaminu i zapoznanie z **klauzulą** | Podpis\* **wyrażenie** zgody na wizerunek |
| (nauczyciel/ opiekun naukowy  drużyny) |  | |  |  |  |  |  |
| 2.  (reprezentant) |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | Członkowie drużyny | | | |  |
| L.p. | Imię i nazwisko | | Data, Miejscowość | | Podpis\* akceptacji regulaminu i zapoznanie z klauzulą | | Podpis\* wyrażenie zgody na wizerunek |
| 2. |  | |  | |  | |  |
| 3. |  | |  | |  | |  |
| 4. |  | |  | |  | |  |
| 5. |  | |  | |  | |  |

\* w przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego członka lub reprezentanta