

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA
do OGÓLNOPOLSKIEGO I POLNIJNEGO KONKURSU FOTOGRAFICZNO-
LITERACKIEGO**

„NIEZNANE MIEJSCA PAMIĘCI W MOJEJ OKOLICY”

Nazwa i adres szkoły			
Dane uczestnika			
imię	nazwisko	adres mailowy uczestnika	telefon uczestnika

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu ogólnopolskiego i polonijnego konkursu fotograficzno-literackiego „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 jakiegokolwiek formie w materiale zdjęciowym, zarejestrowanym w związku z konkursem, w celu promowania działań edukacyjnych IPN poprzez publikowanie relacji z konkursu na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora?

TAK

NIE

.....
(miejscowość, data)

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