

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

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

<b>Nazwa i adres szkoły</b>				
<b>Dane uczestnika</b>				
<b>imię</b>	<b>nazwisko</b>	<b>adres mailowy uczestnika/ rodzica, opiekuna prawnego</b>	<b>telefon uczestnika/ rodzica, opiekuna prawnego</b>	<b>kategoria wiekowa (11-14, 15-19)</b>

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

Wyrażam zgodę na udział .....

*(imię i nazwisko dziecka)*

w konkursie fotograficzno-literackim „Nieznane miejsca pamięci w mojej okolicy” organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polsce z siedzibą pod adresem: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa.

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

**Zgoda na publikację wizerunku**

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