załącznik nr 1 do regulaminu

**Projekt edukacyjny „Wiem, upamiętniam. Zagłada ludności żydowskiej województwa białostockiego w czasie II wojny światowej”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKOŁY CZĘŚĆ A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i numer szkoły** |  |
| **Adres szkoły** |  |
| **Telefon szkoły (z kierunkowym)** |  |
| **E-mail szkoły** |  |
| **Imię i nazwisko dyrektora szkoły** |  |
| **Liczba uczniów zgłoszonych do udziału  w projekcie** |  |
| **Imię i nazwisko koordynatora konkursu / opiekuna naukowego** |  |
| **Kontakt do koordynatora konkursu/ opiekuna naukowego** (tel.; e-mail) |  |

………………………… ……..............…………… (miejscowość, data) (podpis dyrektora szkoły)

**CZĘŚĆ B FORMULARZA**

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu projektu edukacyjnego „Wiem, upamiętniam. Zagłada ludności żydowskiej województwa białostockiego w czasie II wojny światowej” organizowanego przez Oddział Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu w Białymstoku z siedzibą pod adresem:   
ul. Warsztatowa 1a, 15-637 Białystok, a także w pełni akceptuję jego treść.

Czy zgadza się Pani/Pan na nieodpłatne rozpowszechnianie swojego wizerunku 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 realizacji projektu na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora.

⬜ TAK ⬜ NIE

................................................ ......................................................................................... (miejscowość, data) (czytelny podpis koordynatora/opiekuna naukowego\*)

………………………… ……..............…………… (miejscowość, data) (podpis Rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika

pełnoletniego ucznia)