# Formularz zgłoszenia do konkursu *Zasłużeni dla Niepodległej*. Oświadczenie o zapoznaniu z klauzulą informacyjną.

(wypełniają wszyscy pełnoletni kandydaci na uczestników konkursu/ rodzic/ opiekun prawny niepełnoletniego kandydata na uczestnika konkursu)

|  |
| --- |
| ***1. Poprawnie wypełniony i podpisany skan załącznika z linkiem do pobrania przygotowanej pracy należy przesłać na adres e-mail: marzena.zieziula@ipn.gov.pl. 2. Oryginał załącznika należy wysłać za pośrednictwem przesyłek pocztowych/kurierskich na adres: Oddział Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu w Białymstoku, ul. Warsztatowa 1a, 15-637 Białystok, Oddziałowe Biuro Edukacji Narodowej z dopiskiem „Konkurs Zasłużeni dla Niepodległej”.*** |

Kategorie konkursu:

1. **Uczeń VII – VIII klasy szkoły podstawowej** \*
2. **Uczeń szkoły ponadpodstawowej** \*

☐\* Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu konkursu *Zasłużeni dla Niepodległej* organizowanego przez Oddział Instytutu Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu w Białymstoku z siedzibą pod adresem: 15-637 Białystok, ul. Warsztatowa 1a i w pełni akceptuję jego treść.

☐\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego/dziecka\*: w celach promocji przyszłych edycji konkursu w radiu, prasie, telewizji, na stronach internetowych mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych Organizatora i Partnera poprzez wykorzystanie materiałów powstałych w związku z konkursem.

☐\* Oświadczam, że jestem autorem\* rodzicem/opiekunem\* prawnym autora\* pracy konkursowej oraz, że stanowi ona wynik oryginalnej twórczości a wszelkie zapożyczenia zostały oznaczone z dokładnym określeniem autorów i źródeł.

……………………….

*Podpis*

*Proszę uzupełnić drukowanymi literami*

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko uczestnika: |
| Kontakt do uczestnika: telefon, e-mail: |
| Nazwa i adres reprezentowanej szkoły: |
| Pieczątka i podpis dyrektora szkoły\*\*: |
| Dane kontaktowe nauczyciela – opiekuna uczestnika (imię i nazwisko, telefon, e-mail): |
| Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w konkursie: |