

Metryczka pracy na konkurs
„Sztafeta Pamięci – losy mojej rodziny w czasie II wojny światowej”
w roku szkolnym 2022/2023

PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE I PODPISAC

Kategoria szkoła podstawowa klasa VI–VIII* szkoła ponadpodstawowa* osoby pełnoletnie* <i>* podkreślić właściwe</i>	
Tytuł pracy	
Oznaczenie pracy (kod – wpisuje organizator)	
Imię i nazwisko autora pracy	Klasa (dot. uczniów)
Kontakt do autora pracy - tel., e-mail	Nazwa szkoły, adres, telefon, e-mail (dot. uczniów)
Imię i nazwisko opiekuna naukowego (dot. uczniów)	(pieczętka)
Kontakt do opiekuna naukowego - tel., e-mail (dot. uczniów)	

Oświadczenia (dla Ucznia)

1. Wypełnia Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika konkursu

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
nazwa szkoły

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w VII edycji ogólnopolskiego konkursu „**Sztafeta Pamięci – losy mojej rodziny w czasie II wojny światowej**”, organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddział w Poznaniu, z siedzibą przy ul. Rolnej 45A, 61-487 Poznań oraz Ogólnopolskim Stowarzyszeniem Rodzin Polskich Ofiar Obozów Koncentracyjnych z siedzibą w Poznaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem VII edycji ogólnopolskiego konkursu „**Sztafeta Pamięci – losy mojej rodziny w czasie II wojny światowej**” i w pełni akceptuję jego postanowienia.

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, moich danych (dotyczy danych osobowych Rodzica/Opiekuna prawnego),

zgodnie z ustawą o prawie autorskim i pokrewnych wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego i dziecka wizerunku w celu promowania działań edukacyjnych na stronach internetowych, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych prowadzonych przez Organizatora.

Zostałem/am pouczone/a o prawie wycofania zgody . Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego – właściwie podkreślić)

2. Wypełnia Opiekun naukowy pracy konkursowej

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
nazwa szkoły

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji VII edycji ogólnopolskiego konkursu „**Sztafeta Pamięci – losy mojej rodziny w czasie II wojny światowej**”, organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddział w Poznaniu, z siedzibą przy ul. Rolnej 45A, 61-487 Poznań oraz Ogólnopolskim Stowarzyszeniem Rodzin Polskich Ofiar Obozów Koncentracyjnych z siedzibą w Poznaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem VII edycji ogólnopolskiego konkursu „Sztafeta Pamięci – losy mojej rodziny w czasie II wojny światowej” i w pełni akceptuję jego postanowienia.

zgodnie z ustawą o prawie autorskim i pokrewnych wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w celu promowania działań edukacyjnych na stronach internetowych, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych prowadzonych przez Organizatora.

Zostałem/am pouczone/a o prawie wycofania zgody . Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Opiekuna naukowego)

Oświadczenia (dla Uczestnika pełnoletniego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji VII edycji ogólnopolskiego konkursu „Sztafeta Pamięci – losy mojej rodziny w czasie II wojny światowej”, organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddział w Poznaniu, z siedzibą przy ul. Rolnej 45A, 61-487 Poznań oraz Ogólnopolskim Stowarzyszeniem Rodzin Polskich Ofiar Obozów Koncentracyjnych z siedzibą w Poznaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem VII edycji ogólnopolskiego konkursu „Sztafeta Pamięci – losy mojej rodziny w czasie II wojny światowej” i w pełni akceptuję jego postanowienia.

zgodnie z ustawą o prawie autorskim i pokrewnych wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w celu promowania działań edukacyjnych na stronach internetowych, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych prowadzonych przez Organizatora.

Zostałem/am pouczone/a o prawie wycofania zgody . Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika)