

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA

DO KONKURSU PLASTYCZNEGO

„Zło dobrem zwyciężaj”

Nazwa i adres szkoły			
Dane uczestnika			
imię	nazwisko	adres mailowy uczestnika/ rodzica, opiekuna prawnego	telefon uczestnika/ rodzica, opiekuna prawnego

Oświadczenie uczestnika, rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu

Wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko uczestnika, dziecka)

w konkursie plastycznym „Zło dobrem zwyciężaj” organizowanym przez Oddział Instytutu Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu w Białymstoku adres korespondencyjny Delegatura IPN-KŚZpNP w Olsztynie: ul. Jagiellońska 46; 10-276 Olsztyn. Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z treścią regulaminu konkursu i w pełni akceptuję jego treść.

Zgoda na publikację wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku, 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 zamieszczenia relacji z konkursu na stronach internetowych organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych organizatora.

TAK

NIE

.....

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis uczestnika / rodzica/opiekuna prawnego)