Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Konkurs wojewódzki

***„Sądeccy żołnierze i oficerowie w służbie Polsce w latach 1914 - 1945 i ich losy”***

dla uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych w roku szkolnym 2023/2024

|  |
| --- |
| Kategoria: **szkoła ponadpodstawowa** ***praca pisemna, praca audiowizualna, praca multimedialna*** *proszę podkreślić właściwe* |
| Tytuł pracy:  |
| Imię i nazwisko autora/autorów pracy | Data i miejsce urodzenia  |
| Kontakt do autora/autorów pracy (tel., e-mail) | Nazwa szkoły, adres, telefon, e-mail szkoły |
| Imię i nazwisko opiekuna naukowego |
| Kontakt do opiekuna naukowego (tel.,e-mail) |
| *...................................................................................................................................................* *(czytelny podpis nauczyciela/opiekuna merytorycznego)*  |

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA NAUKOWEGO**

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu konkursu ***„Sądeccy żołnierze i oficerowie w służbie Polsce w latach 1914 - 1945 i ich losy”*** oraz akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na:

 przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji konkursu ***„Sądeccy żołnierze i oficerowie w służbie Polsce w latach 1914 - 1945 i ich losy”***

 zamieszczenie mojego wizerunku w relacji z konkursu ***„Sądeccy żołnierze i oficerowie w służbie Polsce w latach 1914 - 1945 i ich losy”***na stronach internetowych Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, Muzeum Okręgowego w Nowym Sączu, Stowarzyszenia "ORION" w Nowym Sączu, Stowarzyszenia „Dla Miasta” w Nowym Sączu oraz w mediach społecznościowych;

przez Prezesa Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa,

Muzeum Okręgowe w Nowym Sączu, adres: ul. Jagiellońska 56, 33-300 Nowy Sącz,

Stowarzyszenie na rzecz Integracji Środowisk Akademickich „ORION”, ul. Emilii Plater 13A, 33-300 Nowy Sącz;

Stowarzyszenie „Dla Miasta”, ul. Wyszyńskiego 3, 33-300 Nowy Sącz.

……………………………………………… …………………………………………………………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis nauczyciela, opiekuna naukowego