Załącznik nr 3 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE**

(wypełniają pełnoletni uczestnicy konkursu)

⬜ Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu***„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 zawartych w metryczce pracy dla potrzeb organizacji konkursu ***„Sądeccy żołnierze i oficerowie w  służbie Polsce w latach
1914 - 1945 i ich losy”****;*

⬜ zamieszczenie mojego imienia i nazwiska – jako finalisty 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” oraz w mediach społecznościowych;

⬜ zamieszczenie imienia i nazwiska oraz wizerunku z uroczystości wręczenia nagród – jako osoby nagrodzonej w konkursie***„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", Stowarzyszenia „Dla Miasta” oraz w mediach społecznościowych;

⬜ umieszczenia i przetwarzania danych osobowych w bazach adresowych Oddziału IPN w Krakowie oraz Muzeum Okręgowego w Nowym Sączu z możliwością ich poprawiania i uzupełniania we wszelkich działaniach związanych z organizowanym konkursem

przez Prezesa Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, z siedzibą w Warszawie, 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 uczestnika)