

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(wypełniają rodzice/prawni opiekunowie wszystkich niepełnoletnich uczestników konkursu)

☐ Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu konkursu *Sfotografuj por. Leona Pająka*, organizowanego przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu – Delegatura w Kielcach, al. Na Stadion 1, 25-127 Kielce oraz akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na:

☐ przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w wiadomości zgłoszeniowej e-mail dla potrzeb organizacji konkursu *Sfotografuj por. Leona Pająka*;

☐ zamieszczenie imienia i nazwiska oraz wizerunku dziecka/podopiecznego – jako osoby nagrodzonej w konkursie *Sfotografuj por. Leona Pająka*, na stronach internetowych i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych oraz w publikacjach i materiałach multimedialnych Organizatora;

☐ umieszczenia i przetwarzania danych osobowych w bazie adresowej Delegatury IPN w Kielcach, 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, adres: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)