**Formularz zgłoszenia do konkursu:**

**„A czy Ty byś się odważył?**

**Polacy ratujący Żydów w dystrykcie lubelskim i radomskim”**

**[metryczka pracy]**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł pracy –** inny niż tytuł Konkursu | |
| **Imię i nazwisko autora/autorów pracy** | **Nazwa szkoły, klasa** |
| **Kontakt do autora/autorów pracy  (adres, tel., e-mail)** | **Adres szkoły,**  **telefon, e-mail szkoły** |
| **Imię i nazwisko opiekuna naukowego** |
| **Kontakt do opiekuna naukowego  (tel., e-mail)** |
| ***Wyrażam zgodę na:***   * ***umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie adresowej organizatorów  z możliwością ich uzupełniania, we wszelkich działaniach związanych z konkursem pt. „Żołnierze Armii Krajowej z mojego regionu”*** * ***wykorzystanie przez organizatora moich prac powstałych w każdym etapie konkursu do celów naukowych  i edukacyjnych oraz ich publikacji (nieodpłatnie) we fragmentach lub w całości z zachowaniem praw autorskich.***   …………............................................................................................................................................................  (miejscowość, data, podpis autora pracy – jeżeli autor jest niepełnoletni również podpis jego rodzica/ów-opiekuna/ów)  **Zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję wszystkie jego postanowienia. \***  ………….............................................................................................................................................................  (miejscowość, data, podpis autora pracy – jeżeli autor jest niepełnoletni również podpis jego rodzica/ów-opiekuna/ów)  **\*Oświadczenie o zapoznaniu z Regulaminem konkursu za niepełnoletniego podpisuje opiekun prawny   lub jego przedstawiciel ustawowy.** | |