Załącznik 2

**Formularz zgłoszenia/Oświadczenie**

(wypełnia rodzic/prawny opiekun wszystkich niepełnoletnich uczestników konkursu)

Imię i nazwisko, wiek oraz szkoła podstawowa/ponadpodstawowa\* uczestnika konkursu

..................................................................................................................................................

Tytuł pracy konkursowej oraz kategoria pracy pisemna/plastyczna/multimedialna\*

.................................................................................................................................................

Niniejszym oświadczam, że moje dziecko/podopieczny\* jest autorem/współautorem\* pracy konkursowej oraz że stanowi ona wynik jego oryginalnej twórczości, a wszelkie zapożyczenia zostały oznaczone z dokładnym określeniem autorów i źródeł.

Imię i nazwisko autora/współautora ………………………………………………………………. Miejscowość, data, podpis autora/współautora pracy (rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej) ……………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na udział dziecka .........................................................................................

*(imię i nazwisko)*

w konkursie *„Tak jak ptaki na wolności” – harcerze w obliczu II wojny światowej* organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddział w Krakowie oraz Chorągiew Krakowską Związku Harcerstwa Polskiego.

⬜ Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu *„Tak jak ptaki na wolności” – harcerze w obliczu II wojny światowej*, organizowanej przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddział w Krakowie, ul. Stefana Czarnieckiego 3, 30-536 Kraków oraz akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na:

⬜ zamieszczenie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego (dotyczy laureata) z uroczystości wręczenia nagród – jako osoby nagrodzonej w konkursie *„Tak jak ptaki na wolności” – harcerze w obliczu II wojny światowej*, na stronie internetowej Organizatora oraz Facebook;

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)

\* niepotrzebne skreślić