**Zgłoszenie i oświadczenie o akceptacji regulaminu** **Turnieju Debat Historycznych**

**INSTYTUTU PAMIĘCI NARODOWEJ**

(wypełnia nauczyciel/opiekun drużyny i czterech lub pięciu pełnoletnich członków drużyny/opiekunów prawnych niepełnoletnich członków drużyny)

**Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią**:

- regulaminu *Turnieju Debat Historycznych Instytutu Pamięci Narodowej”* organizowanego przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu z siedzibą pod adresem: 02-676, Warszawa, ul. Postępu 18 i w pełni akceptuję jego treść;

- klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

**Wyrażam zgodę na** publikację wizerunku (w przypadku gdy zostanie laureatem) w celu zamieszczenia relacji z wręczania nagród i promocji turnieju na stronach internetowych organizatora, w mediach i oficjalnych profilach społecznościowych organizatora, radiu, prasie i telewizji.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły:** |  |
| **Reprezentant/nauczyciel/opiekun naukowy** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Telefon | E-mail | Data Miejscowość | Podpis\***akceptacja regulaminu i zapoznanie z klauzulą** | Podpis\***wyrażenie zgody na wizerunek** |
| 1. (nauczyciel/opiekun naukowy drużyny) |  |  |  |  |  |  |
| 2.(reprezentant) |  |  |  |  |  |  |
| **Członkowie drużyny** |
| L.p. | Imię i nazwisko  | Data, Miejscowość | Podpis**\*****akceptacja regulaminu i zapoznanie z klauzulą** | Podpis**\*****wyrażenie zgody na wizerunek** |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5.(rezerwowy) |  |  |  |  |

**\*** w przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego członka lub reprezentanta drużyny