Załącznik nr 2

**Konkurs historyczny**

**Oddziałowe Biuro Edukacji Narodowej IPN w Szczecinie   
Delegatura w Gorzowie Wlkp.  
oraz   
Kuratorium Oświaty w Gorzowie Wlkp.** Metryczka pracy (prosimy o czytelne wypełnienie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tytuł pracy: | | | |
| Imię i nazwisko autora pracy: | | Klasa: | |
| Pieczęć szkoły: | | Telefon, fax, e-mail szkoły:  (jeśli nie ma na pieczęci) | |
| Imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna pracy: | | Telefon, e-mail autora pracy: | |
| 1. Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie adresowej organizatora z możliwością ich poprawiania i uzupełniania, we wszystkich działaniach związanych z konkursem, zgodnie z treścią „Informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z Pani/Pana uczestnictwem w wydarzeniu organizowanym przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu Oddział w Szczecinie”; 2. Wyrażam nieodpłatną, nieodwołalną zgodę na wykorzystanie przez organizatora moich prac konkursowych do celów naukowych i edukacyjnych oraz ich publikacji we fragmentach lub w całości., | | | |
| ...........................................................  miejscowość, data | ...............................  podpis autora | | .......................................  podpis rodzica/opiek |