

## Formularz zgłoszenia do konkursu *Niezwyciężone. Bohaterki Niepodległej.* Oświadczenie o zapoznaniu z klauzulą informacyjną.

(wypełniają wszyscy pełnoletni kandydaci na uczestników konkursu/ rodzic/ opiekun prawny niepełnoletniego kandydata na uczestnika konkursu/ pełnoletni opiekun merytoryczny).

1. **Poprawnie wypełniony i podpisany skan załącznika z linkiem do pobrania filmu należy przesłać na adres e-mail: [niezwyciezone@ipn.gov.pl](mailto:niezwyciezone@ipn.gov.pl).**

2. **Oryginał załącznika należy wysłać za pośrednictwem przesyłek tradycyjnych/pocztowych/kurierskich na adres: Instytut Pamięci Narodowej – Komisja Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, ul. Janusza Kurtyki 1, 02- 676 Warszawa, Biuro Edukacji Narodowej z dopiskiem „Marta Gosk – Niezwyciężone”.**

Kategoria wiekowa kandydata na uczestnika / grupy kandydatów na uczestników konkursu:

1) **od 10 do 14** roku życia \*

2) **od 15 do 19** roku życia \*

\* Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu konkursu *Niezwyciężone. Bohaterki Niepodległej* organizowanego przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu z siedzibą pod adresem: 02-676, Warszawa, ul. Janusza Kurtyki 1 i w pełni akceptuję jego treść.

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego/dziecka\*:w celach promocji przyszłych edycji konkursu w radiu, prasie, telewizji, na stronach internetowych mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych Organizatora i Partnera poprzez wykorzystanie materiałów powstałych w związku z konkursem.

\* Oświadczam, że jestem autorem/współautorem\* rodzicem/opiekunem\* prawnym autorem/współautorem\* pracy konkursowej oraz, że stanowi ona wynik oryginalnej twórczości a wszelkie zapożyczenia zostały oznaczone z dokładnym określeniem autorów i źródeł (nie dotyczy opiekuna merytorycznego).

\* właściwe zaznaczyć

\*\* w przypadku zgłoszenia się przez szkołę, instytucję, organizację lub inną placówkę, przy której afiliowany jest autor (autorzy) pracy konkursowej

IMIĘ I NAZWISKO WYBRANEJ BOHATERKI:					
Dane kandydatów na uczestników konkursu (DRUKOWANYMI LITERAMI)					Akceptacja regulaminu i oświadczeń
Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres	Adres e-mail	Numer telefonu pełnoletniego kandydata na uczestnika konkursu/ uczestnika konkursu (rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego kandydata na uczestnika konkursu/ uczestnika konkursu)	Podpis pełnoletniego kandydata na uczestnika konkursu/ uczestnika konkursu (rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego kandydata na uczestnika konkursu/ uczestnika konkursu)
1.					
2.					
3.					
Dane opiekuna merytorycznego/faktycznego –rodzica/opiekuna/nauczyciela itp.					Akceptacja regulaminu i oświadczeń
Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres	Adres e-mail	Numer telefonu	Podpis pełnoletniego opiekuna merytorycznego/faktycznego
Adres i telefon szkoły, instytucji, organizacji lub innej placówki, przy której afiliowany jest kandydat/ grupa kandydatów na uczestników konkursu. **					

\* właściwie zaznaczyć

\*\* w przypadku zgłoszenia się przez szkołę, instytucję, organizację lub inną placówkę, przy której afiliowany jest autor (autorzy) pracy konkursowej



**IMIĘ I NAZWISKO WYBRANEJ BOHATERKI:**

**1. Opisz/cie bohaterkę, którą chcecie zająć się w swoim filmie/reportażu (kim była, co o niej wiecie). Prosimy pisać własnymi słowami, tak jakbyście nam opowiadali (nie twórzcie encyklopedycznych biogramów) – wybierzcie te informacje, które wydają Wam się ciekawe z filmowego punktu widzenia.**

**2. Zaznacz/cie, do jakich materiałów bohaterki/ o bohaterce masz/cie dostęp na tym etapie? W wybrane pola wstaw/cie znak X.**

- Fotografie
- Dokumenty pisane (rękopisy, korespondencja, druki itp.)
- Krzyż lub Medal Niepodległości
- Inne odznaczenia
- Materiały audio/wideo
- Nie mam dostępu do materiałów

\* właściwie zaznaczyć

\*\* w przypadku zgłoszenia się przez szkołę, instytucję, organizację lub inną placówkę, przy której afiliowany jest autor (autorzy) pracy konkursowej

