

.....  
imię i nazwisko uczestnika  
adres do korespondencji:

.....

.....

.....

nazwa i adres Szkoły:

.....

.....

.....

imię i nazwisko Opiekuna

## OŚWIADCZENIE

1/ Niniejszym przekazuję na rzecz Fundacji Arsenał Pamięci prawa autorskie do pracy konkursowej przygotowanej i przesłanej przeze mnie na Ogólnopolski Konkurs Arsenał Pamięci w roku szkolnym .....

2/ Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojej pracy w całości lub we fragmentach do przygotowania publikacji, audycji multimedialnych, na stronie [www.arsenalpamieci.pl](http://www.arsenalpamieci.pl), facebooku Arsenálu Pamięci lub innych służących popularyzacji idei oraz upowszechnieniu dorobku Ogólnopolskiego Konkursu Arsenał Pamięci.

3/ Wyrażam zgodę na umieszczenie w publikacjach i audycjach oraz na stronie [www.arsenalpamieci.pl](http://www.arsenalpamieci.pl) i Facebooku Arsenálu Pamięci moich danych osobowych (imię, nazwisko, miejscowość, dane szkoły) oraz wizerunku (fotografie, filmy).

4/ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań upowszechniających ideę i dorobek Ogólnopolskiego Konkursu Arsenał Pamięci (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).

5/ Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Arsenał Pamięci.  
Kontakt: Agnieszka Prasińska adres e-mail: [fundacja@arsenalpamieci.pl](mailto:fundacja@arsenalpamieci.pl)

.....  
/czytelny podpis uczestnika Arsenálu Pamięci/

.....  
/czytelny podpis Rodzica/Opiekuna/

....., dn. ....  
(miejscowość)