**FORMULARZ UCZESTNICTWA**

**Konkurs pn. „Rok 1945 oczami dziadka i babci
– Zachowaj od zapomnienia historię swojej rodziny”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uczestnik** |  |
| Imię i nazwisko | …………………………………………………………………………………………………. |
| Data urodzenia | …………………………………………………………………………………………………. |
| Miejsce zamieszkania | …………………………………………………………………………………………………. |
| Telefon kontaktowy / E-mail | …………………………………………………………………………………………………. |
| Kategoria wiekowa:□ Poniżej 18 lat □ Powyżej 18 lat |  Rodzaj zgłoszenia: □ Zgłoszenie indywidualne □ Zgłoszenie przez szkołę |
| ………………………………………………………………………………………………….(nazwa szkoły podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej lub wyższej) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Świadek Historii** |  |
| Imię i nazwisko | …………………………………………………………………………………………………. |
| Data urodzenia | …………………………………………………………………………………………………. |
| Miejsce zamieszkania | …………………………………………………………………………………………………. |
| Telefon kontaktowy / E-mail | …………………………………………………………………………………………………. |
| □ Świadek Historii chciałby pozostać anonimowy(Udostępnione dane osobowe Świadka Historii zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb wyłonienia zwycięzcy konkursu i nie zostaną przekazane osobom trzecim.) |

|  |
| --- |
| **Informacje o pracy konkursowej** |
| Tytuł pracy | ………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………. |
|  |  |
| Data przeprowadzenia nagrania | …………………………………………………………………………………………………. |
| □ Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu konkursu oraz że akceptuję jego warunki. |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………. (data oraz czytelny własnoręczny podpis pełnoletniego Uczestnika bądź rodzica lub opiekuna prawnego, jeśli Uczestnik jest osobą małoletnią) |  |