**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) |  |