**Gminny Konkurs**

 **„Losy moich bliskich w latach II wojny światowej”**

**pod Honorowym Patronatem Burmistrza Rogoźna**

**Tytuł pracy: ………………………………………………………………………………..**

**Imię i nazwisko autora pracy: …………............................................................................**

**Data urodzenia autora pracy: …………………………………………………………….**

**Imię i nazwisko nauczyciela:………………………………………………………………**

**Nazwa szkoły i klasa:………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………….**

*Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Organizatora Konkursu oraz przetwarzanie ich, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182) w celu przeprowadzenia konkursu oraz dalszego wykorzystania prac. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych wyżej.*

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatorów mojej pracy do celów naukowych
i edukacyjnych oraz jej nieodpłatnej publikacji we fragmentach lub w całości z zachowaniem praw autorskich w związku z realizacją projektu Rogozińskie Martyrologium.*

....................................................................................................................................................

(miejscowość, data, podpis autora pracy

jeżeli autor jest niepełnoletni również podpis jego rodziców/opiekunów)