

<p>(pieczęćka szkoły/jednostki edukacyjnej)</p>
---

### KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU

#### Nasi bliscy, nasze dzieje, nasza pamięć – Straty osobowe i ofiary represji pod okupacją niemiecką

Niniejszym zgłaszam reprezentowaną przeze mnie placówkę do udziału w Konkursie „Nasi bliscy, nasze dzieje, nasza pamięć – Straty osobowe i ofiary represji pod okupacją niemiecką”.

#### Informacje dotyczące jednostki edukacyjnej (szkoła, dom kultury, drużyna harcerska, organizacja młodzieżowa, inne)

Nazwa jednostki edukacyjnej	
Województwo	
Adres	
Tel./faks	
E-mail	
Imię i nazwisko osoby kierującej jednostką edukacyjną	

#### Informacje dotyczące nauczyciela/opiekuna koordynującego prace zespołu konkursowego

Imię i nazwisko	
Tel. kontaktowy	
E-mail	

#### Ogólna informacja o członkach zespołu konkursowego

Liczba członków zespołu	
Klasa lub wiek	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację „Polsko-Niemieckie Pojednanie” w rozumieniu Ustawy o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. w celach związanych z realizacją Konkursu *Nasi bliscy, nasze dzieje, nasza pamięć – Straty osobowe i ofiary represji pod okupacją niemiecką*. Zbieranie danych osobowych odbywa się na zasadach pełnej dobrowolności. Niniejszym zostałem poinformowany o przysługujących mi zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych prawach: do wglądu do własnych danych, ich poprawiania i usunięcia z bazy danych osobowych.

\_\_\_\_\_  
Miejsce i data

\_\_\_\_\_  
Miejsce i data

\_\_\_\_\_  
Podpis nauczyciela/opiekuna zespołu

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby kierującej jednostką edukacyjną

**Zgłoszenie prosimy przesłać na adres: Fundacja „Polsko-Niemieckie Pojednanie”,  
00-921 Warszawa, ul. Krucza 36, z dopiskiem na kopercie „Konkurs”**