

**** **ODDZIAŁ w LEGNICY**

**ZAŁĄCZNIK 2-REGULAMIN KONKURSU HISTORYCZNEGO „Major Władysław Dybowski i inni Żołnierze Wyklęci.” Legnica 2017 r. Organizatorem konkursu jest Fundacja Pawła Jurosa. Sponsorami konkursu są: Fundacja KGHM i Fundacja Pawła Jurosa. Patronat: Muzeum Miedzi. Patronat medialny: Radio Plus Legnica i Gazeta Piastowska. Patronat merytoryczny: Polskie Towarzystwo Historyczne Oddział w Legnicy Zgłoszenie należy dokonać wyłącznie elektronicznie do dnia 19.05.2017 pod adresem kowalskijan-1945@wp.pl**

**Dane ucznia/uczniów i opiekuna/opiekunów: 1) Imię i nazwisko ucznia:……………………………………………………………………………………. Klasa, wiek:……………………………………………………………………**

**Imię, nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu: ..............................................................................................................................................................................**

**2) Imię i nazwisko ucznia:…………………………………………………………………............................. Klasa, wiek:……………………………………………………………………**

**Imię, nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu: ..............................................................................................................................................................................**

**3) Imię i nazwisko ucznia:……………………………………………………................................................................................. Klasa, wiek:…………………………………………………………………………………………………….**

**Imię, nazwisko nauczyciela przygotowującego ucznia do konkursu: ..............................................................................................................................................................................Nazwa i adres szkoły:…………………………………………………………………………………………. ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

* **Telefon kontaktowy-obowiązkowy………………………………………..**
* **E-mail kontaktowy-obowiązkowy………………………..………………..**

**……………………………………………………………………………..**

* **Wypełnienie i zgłoszenie karty jest równoznaczne ze zgodą na wykorzystanie podanych w nim danych osobowych przez organizatora- wyłącznie na potrzeby tej edycji tego konkursu. Organizator Fundacja Pawła Jurosa**