

Konkurs fotograficzny „**Miejsca pamięci w obiektywie**”.  
Instytut Pamięci Narodowej Oddział w Łodzi

Wyrażam zgodę na opublikowanie mojej pracy konkursowej /pracy konkursowej  
mojego dziecka w serwisach internetowych i mediach społecznościowych Instytutu Pamięci  
Narodowej – KŚZpNP.

.....

data

.....

podpis autora

podpis rodzica /opiekuna prawnego autora