**Formularz** **zgłoszenia**

**do wyróżnienia „Order Młodego Bohatera”**

**przyznawanego przez Ministra Obrony Narodowej**

**Część 1.**

|  |
| --- |
| **OSOBA ZGŁASZAJĄCA**  rodzic opiekun prawny dyrektor szkoły |
| **DANE ZGŁASZAJĄCEGO**  |
| Imię i nazwisko  |    |
| Adres do korespondencji(jeśli zgłaszającym jest dyrektor szkoły, należy podać adres szkoły) |    |
| Nr telefonu (jeśli zgłaszającym jest dyrektor szkoły, należy podać numer telefonu szkoły) |    |
| Adres e-mail (jeśli zgłaszającym jest dyrektor szkoły, należy podać adres e-mail szkoły) |    |
| **UPOWAŻNIENIE DYREKTORA SZKOŁY** **DO ZŁOŻENIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO W IMIENIU RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| *Ja niżej podpisany/a, ………………………………………………………………………………………….(imię i nazwisko) działając jako rodzic/opiekun prawny …………………………………………………………………………………..(imię i nazwisko kandydata, któremu może zostać przyznane wyróżnienie), upoważniam …………………………………………………………………………..(imię i nazwisko dyrektora szkoły) do wypełnienia i złożenia w moim imieniu niniejszego formularza zgłoszenia, wymaganego do przeprowadzenia procedury, która została opisana w Regulaminie przyznawania „Orderu Młodego Bohatera” i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu.* .…………………………………………………………………………………(miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)  |
| **DANE KANDYDATA DO WYRÓŻNIENIA** |
| Imię i nazwisko  | Wiek   |
|  |  |
| **ZDARZENIE BĘDĄCE PODSTAWĄ ZGŁOSZENIA** |
| Data  |   |
| Miejsce  |    |
| Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź,**NIE PODAWAĆ DANYCH OSOBOWYCH OSÓB TRZECICH, W TYM OSÓB KTÓRE BRAŁY UDZIAŁ W ZDARZENIU.** | * uratowanie zdrowia innych osób
* uratowanie życia innych osób
* zażegnanie niebezpiecznej sytuacji
* inne
 |
| Instytucje państwowe, samorządowe lub jednostki służb ratowniczych, które mogą poświadczyć prawdziwość zdarzenia będącego podstawą zgłoszenia  | Pełna nazwa |   |
| Adres |   |
| Nr telefonu, adres e-mail |    |
| Pełna nazwa |  |
| Adres |   |
| Nr telefonu, adres e-mail |   |
| Pełna nazwa |  |
| Adres |   |
| Nr telefonu, adres e-mail |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Relacje medialne (np. artykuły prasowe, reportaże, wywiady etc.) potwierdzające przebieg zdarzenia. (relacje mogą być również dołączone w formie papierowej, ze wskazaniem tytułu gazety/radia/tv/portalu internetowego etc. i daty publikacji). | pełna nazwa gazety/radia/tv/portalu internetowego etc., w którym ukazała się relacja medialna |   |
| data publikacji/emisji |   |
| link do publikacji/emisji |    |
| pełna nazwa gazety/radia/tv/portalu internetowego etc., w którym ukazała się relacja medialna |  |
| data publikacji/emisji |   |
| link do publikacji/emisji |   |
| pełna nazwa gazety/radia/tv/portalu internetowego etc., w którym ukazała się relacja medialna |   |
| data publikacji/emisji |   |
| link do publikacji/emisji |   |

…………………………………………………………………..

(miejscowość, data i podpis zgłaszającego)

**Część 2.**

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

*Ja niżej podpisany/a, ……………………………………………………………………. (imię i nazwisko) działając jako rodzic/opiekun prawny ………………………………………………………………(imię i nazwisko Kandydata do wyróżnienia), wyrażam zgodę na przetwarzanie Jej/Jego i moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do wyróżnienia „Order Młodego Bohatera” w celu przeprowadzenia postępowania opisanego w Regulaminie akcji „Order Młodego Bohatera”.*

……………………………………………….

(miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA I UMIESZCZANIE JEGO DANYCH W REJESTRZE

*Ja niżej podpisany/a, ………………………………………………………… (imię i nazwisko) działając jako rodzic/opiekun prawny ………………………………………………….…….. (imię i nazwisko Kandydata do wyróżnienia) wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych ww. dziecka w rejestrze osób odznaczonych Medalem „Order Młodego Bohatera”, dostępnym na stronie internetowej Ministerstwa Obrony Narodowej, a także na umieszczenie danych osobowych ww. dziecka, w tym jego wizerunku na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz materiałach promocyjnych Ministerstwa Obrony Narodowej w związku z akcją „Order Młodego Bohatera”.*

……………………………………………..

(miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

*Ja niżej podpisany/a, …………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych, w tym wizerunku na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz materiałach promocyjnych Ministerstwa Obrony Narodowej w związku z akcją „Order Młodego Bohatera”.*

……………………………………………..

(miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DYREKTORA SZKOŁY

*Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………… (imię i nazwisko dyrektora szkoły) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do wyróżnienia „Order Młodego Bohatera” w celu przeprowadzenia postępowania opisanego w Regulaminie akcji „Order Młodego Bohatera”.*

……………………………………………..

(miejscowość, data i podpis dyrektora szkoły jako zgłaszającego)

AKCEPTACJA REGULAMINU

*Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem akcji „Order Młodego Bohatera” oraz akceptuję jego treść\*.*

……………………………………………...

(miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………...

(miejscowość, data i podpis dyrektora szkoły)

\*w przypadku zgłoszenia dokonanego przez dyrektora szkoły akceptację regulaminu powinien wyrazić również rodzic/opiekun prawny