PIECZĘĆ SZKOŁY

Zgłoszenie

|  |
| --- |
| Tytuł scenariusza filmu. |
|  |
| Link do strony, na której znajduje się film. |
|  |
| Imię/imiona i nazwisko Nauczyciela-Innowatora zgłoszonego do Konkursu. |
|  |
| Pełna nazwa szkoły w której zatrudniony jest Nauczyciel-Innowator. |
|  |
| Informacja dotycząca nauczanego przedmiotu, stanowisko pracy. |
|  |
| Imię i nazwisko, e-mail i numer telefonu osoby zgłaszającej film do Konkursu. |
|  |
| Uzasadnienie, dlaczego zgłoszony nauczyciel powinien otrzymać tytuł „Nauczyciela-Innowatora” - maksymalnie 2000 znaków. |
|  |

Pieczęć i podpis dyrektora

Załączniki:

Załącznik nr 1 – skan oświadczenia autora lub autorów filmu o nieodpłatnym przeniesieniu praw autorskich na Organizatora Konkursu oraz zgodzie na przetwarzanie danych osobowych;

Załącznik nr 2 - skan oświadczenia osób pełnoletnich w przedmiocie zgody na wykorzystanie wizerunku oraz zgodzie na przetwarzanie danych osobowych;

Załącznik nr 3 - skan oświadczenia osób niepełnoletnich w przedmiocie zgody na wykorzystanie wizerunku oraz zgodzie na przetwarzanie danych osobowych;

Załącznik nr 4 - skan oświadczenia nauczyciela o wyrażeniu zgody na udział w Konkursie.