

Zgłoszenie udziału w Konkursie plastycznym

**„W zdrowym ciele zdrowy duch”**

.....  
Imię i nazwisko uczestnika, wiek  
.....  
.....

.....  
Imię i nazwisko pracownika  
.....  
.....

Nazwa zakładu pracy pracownika tel. kontaktowy

W imieniu syna/córki jako ustawowy opiekun/w imieniu własnym\* oświadczam, że:

- ☐ akceptuję warunki niniejszego Konkursu
- ☐ zgłaszam pracę do Konkursu, która jest wykonana indywidualnie i samodzielnie i jest wolna od jakichkolwiek praw osób trzecich
- ☐ przekazując pracę Organizatorowi Konkursu przenoszę prawa autorskie twórcy na wszystkie pola eksploatacji (tj. w zakresie utrwalania i zwielokrotniania pracy- wytwarzania określoną techniką egzemplarzy pracy, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową: w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których pracę utrwalono- wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy; w zakresie rozpowszechniania pracy w sposób inny niż wcześniej wymieniony-publiczne wykonanie, wystawienie, wyświetlanie, odtworzenie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnienie pracy w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym), o których mowa w art. 50 ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz.U. Nr 24, poz. 83 z późn.zm.) na rzecz Organizatora bez prawa do wynagrodzenia twórcy,
- ☐ jestem świadoma/y możliwości opublikowania pracy w dowolnej formie przez Organizatora lub osoby trzecie, którym Organizator zleci taką publikację,
- ☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika Konkursu i jego przedstawiciela ustawowego dla potrzeb niezbędnych dla prawidłowego przebiegu Konkursu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. Zm.)

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna ustawowego/pracownika, miejscowość, data (bezwzględnie wymagane)

\*niepotrzebne skreślić