

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO KONKURSU
NA WYKONANIE SZOPKI BOZONARODZNEIOWEJ

1. AUTOR/AUTORZY SZOPKI *(proszę podać imię i nazwisko):*

.....
.....

2. IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA AUTORA PRACY KONKURSOWEJ*

.....

3. NAZWA PLACÓWKI/ ORGANIZACJI/ WSPÓLNOTY ZGŁASZAJĄCEJ PRACĘ KONKURSOWĄ
(nie dotyczy szopek wykonanych w rodzinie)

.....

4. DANE KONTAKTOWE AUTORA/OPIEKUNA PRACY KONKURSOWEJ **

Telefon..... e-mail

*** W przypadku kiedy uczestnikiem Konkursu jest osoba niepełnoletnia**

****Można podać informacje dot. obydwóch kanałów kontaktowych lub jedynie jednego**

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Oświadczam, że zawarte w niniejszej karcie dane są prawdziwe.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu konkursu, który rozumiem i w pełni akceptuję.
3. Oświadczam, że przysługują mi wszelkie prawa autorskie do wykonanej pracy konkursowej.
4. Oświadczam, że zgłoszona praca konkursowa nie była wcześniej nagradzana.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojej pracy konkursowej w dowolnym czasie i formie dla celów promocji Konkursu, Powiatu Węgrowskiego, Centrum Dialogu Kultur w Węgrowie oraz Miejskiego i Gminnego Ośrodka Kultury w Łochowie.

6. Oświadczam, że mam świadomość, iż przekazanie pracy konkursowej wraz formularzem zgłoszeniowym jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach i zakresie określonych w regulaminie konkursu.

Wyrażam zgodę na przekazanie na rzecz Powiatu Węgrowskiego, Centrum Dialogu Kultur Węgrowie oraz Miejskiego i Gminny Ośrodek Kultury w Łochowie. bez osobnego wynagrodzenia, autorskich praw majątkowych do zgłoszonej pracy konkursowej, zgodnie z ustawą z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2022 poz. 2509 t.j.) na polach eksploracji, o których mowa w art. 50 tej ustawy, jak również do publicznej prezentacji pracy podczas ogłoszenia wyników konkursu na stronie internetowej www.powiatwegrowski.pl, na profilach społecznościowych Powiatu Węgrowskiego oraz we wszystkich materiałach promocyjnych Powiatu Węgrowskiego.

.....
(podpis)

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna Prawnego