

KARTA ZGŁOSZENIA

Do udziału w

Konkursie Fotograficznym „Wakacyjne wspomnienia 2020”

Imię i nazwisko

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania

Nr telefonu do kontaktu

Adres email.....

Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Fotograficznego „Wakacyjne wspomnienia 2020”

Zapoznałam (em) się z Regulaminem Konkursu Fotograficznego „Wakacyjne wspomnienia 2020”, organizowanego dla mieszkańców Gminy Nowy Wiśnicz oraz przybywających turystów przez Urząd Miejski w Nowym Wiśniczu i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) / mój udział (imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika)*

.....
w w/w konkursie.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/
(data i podpis pełnoletniego uczestnika*)

Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu Fotograficznego „Wakacyjne wspomnienia 2020”

Zgoda na upublicznianie wizerunku

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka/ mojego wizerunku* utrwalonego podczas uczestnictwa w Konkursie Fotograficznym „Wakacyjne wspomnienia 2020” przez organizatora Konkursu w celu informacji i promocji konkursu na stronach internetowych Gminy Nowy Wiśnicz, Facebook Miasto i Gmina Nowy Wiśnicz, gazecie lokalnej Wiadomości Wiśnickie, itp.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/
(data i podpis pełnoletniego uczestnika*)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do Regulaminu Konkursu Fotograficznego „Wakacyjne wspomnienia 2020”

Oświadczenie dot. praw autorskich

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Organizatora Konkursu Fotograficznego „Wakacyjne wspomnienia 2020” nadesłanej pracy w dowolnym czasie i formie. Jednocześnie, wyrażam zgodę na przekazanie na rzecz Organizatora bez osobnego wynagrodzenia, autorskich praw majątkowych do przedmiotowej pracy zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1231z późn. zm.) na wszelkich polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 tej ustawy, w szczególności do publicznego odtwarzania (w tym poprzez prezentowanie na wystawach, zajęciach edukacyjnych oraz publikacjach).

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/
data i podpis pełnoletniego uczestnika*)

* **niepotrzebne skreślić**