# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W KONKURSIE „TRZEŹWO MYŚLĘ – ZDROWO MYŚLĘ 2”

Imię i Nazwisko ………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………...

Data urodzenia …………………………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł fotografii/filmu | Opis fotografii/filmu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu „Trzeźwo myślę – zdrowo myślę 2” i w całości akceptuję jego warunki.
2. Jestem autorem w/w fotografii/ filmu i posiadam do nich nieograniczone prawa autorskie   
   i majątkowe bez udziału osób trzecich.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne przekazanie autorskich praw majątkowych w zakresie prezentowania fotografii/filmu na stronach internetowych Organizatorów Konkursu „Trzeźwo myślę – zdrowo myślę 2”, materiałach promocyjnych, oraz wydawnictwach i publikacjach Stowarzyszenia Dobre.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego na warunkach określonych w § 7 Regulaminu konkursu „Trzeźwo myślę – zdrowo myślę 2”.
5. Oświadczam/y, że stworzenie, korzystanie i rozporządzanie nadesłanym filmem/zdjęciem , nie narusza jakichkolwiek praw osób trzecich, w szczególności praw autorskich i prawa do ochrony wizerunku osób występujących w filmie/na zdjęciu – w rozumieniu artykułu 81 ustawy z dnia   
   4 lutego 1994 roku o ochronie praw autorskich i prawach pokrewnych.
6. Oświadczam/y, że w przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Organizatorowi konkursu   
   z roszczeniami z tytułu naruszenia ich praw w związku z korzystaniem z filmu, w tym w szczególności praw autorskich (osobistych i majątkowych) bądź z tytułu naruszenia ich dóbr osobistych, w tym wizerunku, zwolnię/zwolnimy Organizatora z odpowiedzialności z powyższych tytułów, przejmując na siebie odpowiedzialność wobec tych osób.

…..............................................................................................

miejscowość, data i czytelny podpis autora \*

\* w przypadku osób nieletnich dodatkowo wymagany jest czytelny podpis rodzica/opiekuna

…........................................................................ …………………………………………….

miejscowość, data i czytelny podpis autora podpis rodzica/opiekuna prawnego