

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
(w przypadku autora filmu, który jest pełnoletni)

Dane autora filmu	
Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania (miejscowość)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „Co Wy wiecie o Powiecie?” organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Świeciu i akceptuję jego warunki.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zgłoszonego filmu przez Organizatora, w jego działalności statutowej.
3. Zgłoszony film nie zagraża i nie narusza praw osób trzecich, w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich. Za wszelkie roszczenia osób trzecich, które wynikają z tytułu naruszenia ich praw odpowiada uczestnik konkursu.
4. Z chwilą przekazania filmu Organizatorowi konkursu, uczestnik nieodpłatnie, bez ograniczenia w czasie i przestrzeni przenosi na Organizatora autorskie prawa majątkowe do tej pracy w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. - o prawie autorskim i prawach pokrewnych na następujących polach eksploatacji:
 - a. rozpowszechnianie filmu, w tym w szczególności jego publiczne prezentowanie, wystawianie, wyświetlanie, nadawanie i reemitowanie;
 - b. utrwalanie i zwielokrotnianie filmu dowolną techniką i w dowolnej liczbie egzemplarzy, na dowolnych nośnikach danych.

.....
data i podpis autora filmu

- WYRAŻAM ZGODĘ** na przetwarzanie moje wizerunku, w tym na publikację na stronie internetowej Organizatora w związku z ew. wręczeniem nagrody. *
- NIE WYRAŻAM ZGODY**

.....
data i podpis autora filmu

- WYRAŻAM ZGODĘ** na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska jako autora filmu w związku z udziałem w konkursie „Co Wy wiecie o Powiecie?”, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach. *
- NIE WYRAŻAM ZGODY**

.....
data i podpis autora filmu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
(w przypadku autora filmu, który nie osiągnął pełnoletności)

Dane autora filmu	
Imię i nazwisko	
Dane osoby dorosłej (rodzica, opiekuna prawnego) uprawnionej do kontaktu w przypadku, gdy uczestnikiem jest osoba niepełnoletnia	
Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania (miejscowość)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „Co Wy wiecie o Powiecie?” organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Świeciu i akceptuję jego warunki.
2. Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko autora filmu) w/w konkursie.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zgłoszonego filmu mojego dziecka przez Organizatora, w jego działalności statutowej.
4. Zgłoszony film nie zagraża i nie narusza praw osób trzecich, w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich. Za wszelkie roszczenia osób trzecich, które wynikają z tytułu naruszenia ich praw odpowiada uczestnik konkursu lub rodzic/opiekun prawny uczestnika.
5. Z chwilą przekazania filmu Organizatorowi konkursu, uczestnik nieodpłatnie, bez ograniczenia w czasie i przestrzeni przenosi na Organizatora autorskie prawa majątkowe do tej pracy w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. - o prawie autorskim i prawach pokrewnych na następujących polach eksploatacji:
 - a. rozpowszechnianie filmu, w tym w szczególności jego publiczne prezentowanie, wystawianie, wyświetlanie, nadawanie i reemitowanie;
 - b. utrwalanie i zwielokrotnianie filmu dowolną techniką i w dowolnej liczbie egzemplarzy, na dowolnych nośnikach danych.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

- WYRAŻAM ZGODĘ** na przetwarzanie wizerunku dziecka - autora filmu, w tym na publikację na stronie internetowej Organizatora w związku z ew. wręczeniem nagrody. *
- NIE WYRAŻAM ZGODY**

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

- WYRAŻAM ZGODĘ** na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska autora filmu w związku z udziałem w konkursie „Co Wy wiecie o Powiecie?”, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach. *
- NIE WYRAŻAM ZGODY**

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

* - proszę zaznaczyć właściwe