

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA/PEŁNOLETNIEGO
UCZESTNIKA RÓŻAŃCOWEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO

Ja niżej podpisany,
(Imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika konkursu/rodzica dziecka/opiekuna dziecka)

będąc pełnoletnim uczestnikiem konkursu/rodzicem uczestnika/prawnym opiekunem
uczestnika Różańcowego konkursu plastycznego

....., oświadczam, że akceptuję
(Imię i nazwisko dziecka/w przypadku pełnoletniego uczestnika należy wstawić poziomą kreskę)
regulamin oraz w odniesieniu do wykonanego dzieła przenoszę na organizatora konkursu
Stowarzyszenie Apostołowie Miłosierdzia całość autorskich praw majątkowych do Dzieła
zgłoszonego w konkursie na wszystkich znanych polach eksploatacji, w szczególności:

- a) utrwalanie i zwielokrotnianie Dzieła wszystkimi znanymi technikami druku, technikami przydatnymi do utrwalania i zwielokrotniania Dzieła, w tym wprowadzania opracowań Dzieła do pamięci komputera;
- b) wprowadzanie Dzieła do obrotu;
- c) publiczne wykonywanie, wystawianie, wyświetlanie, odtwarzanie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie Dzieła w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niej dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w szczególności w Internecie, w tym przy wykorzystaniu technik interaktywnych (np. e-booki, strony mobilne);
- d) rozpowszechnianie Dzieła lub jego opracowań w celu promocji i reklamy, na wszelkich nośnikach reklamy, w szczególności w formie folderów reklamowych, niezależnie od ich rodzaju i formatu, ogłoszeń, reklam w tym reklam audiowizualnych, audialnych, multimedialnych;

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku uczestnika konkursu wraz z podaniem imienia i nazwiska w przypadku wygrania głównej nagrody lub otrzymania wyróżnienia.

Dane do kontaktu (adres do korespondencji, e-mail oraz telefon kontaktowy)

.....
.....
.....
.....

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych uczestnika konkursu oraz moich do celów konkursowych w tym kontaktu o wygranej oraz przekazania nagrody.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)