



Załącznik nr 1

KONKURS FOTOGRAFICZNY OWADY ZAPYLAJĄCE WDZYDZKIEGO PARKU KRAJOBRAZOWEGO  
**Formularz zgłoszeniowy**

Imię i nazwisko autora pracy:.....

Telefon kontaktowy:.....

Adres mailowy:.....

Kategoria wiekowa (proszę zaznaczyć właściwą kategorię):

- osoby przed ukończeniem 18 roku życia  
 osoby po ukończeniu 18 roku życia

1) Uczestnik/rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika konkursu przesyłając pracę konkursową oświadcza, że: Jest właścicielem praw autorskich do zgłoszonej pracy konkursowej, oraz że praca ta nie narusza praw autorskich osób trzecich, a także że w przypadku wystąpienia osoby trzeciej przeciwko Organizatorowi Konkursu z roszczeniami z tytułu naruszenia jej praw autorskich do pracy lub jej części, w tym prawa własności, autorskich praw osobistych i majątkowych lub z tytułu naruszenia dóbr osobistych, przejmuje odpowiedzialność na siebie, zwalniając z odpowiedzialności prawnej Organizatora Konkursu. Uczestnik/rodzic/opiekun prawny w przypadku ewentualnych roszczeń osób trzecich ponosi wyłączną i całkowitą odpowiedzialność oraz oświadcza, że ureguluje wszystkie związane z tym faktem poniesione przez Organizatora szkody. Ponadto w sytuacji, o której mowa powyżej osoba ta podlega dyskwalifikacji z Konkursu i zobowiązuje się do niezwłocznego zwrotu przyznanej nagrody.

2) Uczestnik konkursu/ rodzic/ opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika konkursu poprzez udział w konkursie, jednocześnie udziela Organizatorom nieodpłatnej licencji niewyłącznej do prac zgłoszonych w ramach Konkursu bez ograniczeń czasowych, ilościowych oraz terytorialnych na publiczne udostępnianie prac przez Organizatora na następujących polach eksploatacji, w szczególności:

- a) w zakresie utrwalania i zwielokrotniania utworu - wytwarzanie określoną techniką egzemplarzy utworu, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową, na jakichkolwiek nośnikach;  
b) w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których utwór utrwalono - wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy.

3) \*Należy zakreślić odpowiedni kwadrat

<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę* <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody	Na udostępnienie imienia, nazwiska i pracy konkursowej na stronie internetowej Wdzydzkiego PK.
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę* <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody	Na udostępnienie imienia, nazwiska i pracy konkursowej na stronie internetowej Pomorskiego Zespołu PK.
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę* <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody	Na udostępnienie imienia, nazwiska i pracy konkursowej w materiałach informacyjno- edukacyjnych.
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę* <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody	Na udostępnienie imienia, nazwiska i pracy konkursowej w mediach społecznościowych Facebook Wdzydzkiego PK.
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę* <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody	Na przetwarzanie imienia, nazwiska i pracy konkursowej, przez okres dłuższy niż 6 lat od zakończenia konkursu.

Przesyłając niniejszy formularz oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem konkursu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis uczestnika lub opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu)

