

OŚWIADCZENIE *

Oświadczenie przedstawiciela ustawowego uczestnika konkursu „Z BIEGIEM LAT , Z BIEGIEM DNI”

Imię i nazwisko Uczestnika Konkursu / Autora pracy

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego (rodzica, opiekuna)

Adres przedstawiciela ustawowego

Adres mailowy i telefon przedstawiciela ustawowego

Oświadczenie o prawach majątkowych

Jako przedstawiciel ustawowy wymienionego wyżej Uczestnika Konkursu „Z BIEGIEM LAT , Z BIEGIEM DNI”, niniejszym oświadczam, iż posiadam pełne autorskie prawa majątkowe do materiałów przesyłanych na konkurs „Z BIEGIEM LAT , Z BIEGIEM DNI” organizowany przez Teatr im. Juliusza Słowackiego . Oświadczam, że materiały nie naruszają majątkowych i osobistych praw autorskich osób trzecich.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie praw autorskich, praw majątkowych do utworu w zakresie:

korzystania z nich na wszystkich znanych polach eksploatacji, a w szczególności:

- a. publiczne wystawienie i wyświetlenie,
- b. w zakresie utrwalania i zwielokrotniania pracy i wytworów powstałych na jej podstawie - wytwarzanie odpowiednią techniką egzemplarzy pracy i wytworów powstałych na jej podstawie,
- c. w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których pracę i wytwory powstałe na jej podstawie utrwalono - wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy;
- d. w zakresie rozpowszechniania pracy i wytworów powstałych na jej podstawie, publiczne udostępnianie pracy i wytworów powstałych na jej podstawie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niej dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym.

Wyrażam zgodę na ujawnienie nazwiska Autora (autorów) w sposób zwyczajowo przyjęty

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora podanych przeze mnie danych osobowych w związku z organizacją, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu, a także w związku z wydaniem Nagrody.

Oświadczenie o prawach do wizerunku

Posiadam prawo do dysponowania wizerunkiem osób znajdujących się na zdjęciach nadesłanych do konkursu. Tym samym oświadczam, że udzielam prawa do rozpowszechniania, utrwalania i nieodpłatnego wykorzystania tych wizerunków przez Teatr im. Juliusza Słowackiego i Małopolski Ogród Sztuki do celów promocyjnych i informacyjnych związanych z konkursem „Z BIEGIEM LAT , Z BIEGIEM DNI”.

Wyrażam zgodę na utrwalenie przez Organizatora wizerunku Uczestnika Konkursu oraz mojego wizerunku w trakcie gali rozdania nagród w Krakowie, a także na nieodpłatne wykorzystanie przez Organizatora tych wizerunków dla celów sprawozdawczych i promocyjnych związanych z Konkursem.

Miejsce

Data

Podpis

.....

**Oświadczenie proszę wypełnić drukowanymi literami*

Formularz zgłoszeniowy do konkursu „Z BIEGIEM LAT , Z BIEGEIM DNI”

Lp.	DANE OSOBOWE	TU WPISZ DANE UCZESTNIKA
1	Imię i nazwisko Autora / Autorów pracy konkursowej	
2	Tytuł pracy (ewentualnie opis)	
3	Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego uczestnika (opiekuna), telefon kontaktowy, email oraz adres do korespondencji	