

**KARTA ZGŁOSZENIA
udziału w konkursie
„Pokaż swoją twarz! ...w masce”**

Dane Uczestnika Konkursu:

Imię i nazwisko

Wiek

Numer telefonu

E-mail.....

OŚWIADCZENIA

I. Oświadczam, że:

- a) jestem wyłącznym/ą autorem/autorką nadesłanej fotografii i zgadzam się na udział w Konkursie, na zasadach opisanych w Regulaminie,
- b) przysługują mi w całości autorskie prawa majątkowe i osobiste do ww. fotografii, w tym prawo do udzielenia zezwolenia do wykonywania zależnych praw autorskich, zgodnie z celem niniejszego Konkursu oraz autorskie prawa osobiste do fotografii, którą wykonałem/am osobiście,
- c) uzyskałem/am zgodę osób znajdujących się na fotografii, na upublicznienie ich wizerunków w ramach Konkursu „Pokaż swoją twarz! ...w masce”.
- d) fotografia nie narusza praw autorskich oraz dóbr osobistych innych osób,
- e) nie udzieliłem/am osobie trzeciej licencji na korzystanie z ww. fotografii do dnia zgłoszenia do niniejszego Konkursu oraz w żaden sposób nie rozporządziłem/łam prawami do fotografii,
- f) zapoznałem/łam się z **Regulaminem Konkursu „Pokaż swoją twarz! ...w masce”** i wyrażam zgodę na warunki w nim opisane,
- g) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w Konkursie na zasadach określonych w Regulaminie,
- h) zgadzam się na zamieszczenie mojego imienia i nazwiska na stronie www.mdk.miastoszczytno.pl oraz profilu FB Miejskiego Domu Kultury w Szczycie pod adresem www.facebook.com/MDKSzczycno w ramach ogłoszenia wyników Konkursu.
- i) jestem mieszkańcem Miasta lub Gminy Szczycie.

II. Ponadto oświadczam, że udzielam Miejskiemu Domowi Kultury w Szczycie bezpłatnej, niewyłącznej licencji na korzystanie z fotografii, na następujących polach eksploatacji łącznie:

- a) publiczne wystawianie fotografii;
- b) rejestrowanie fotografii na dowolnych nośnikach (zwłaszcza na płytach DVD);
- c) wykorzystanie fotografii do celów promocji i reklamy Miejskiego Domu Kultury w Szczycie,
- d) trwałe lub czasowe utrwalanie lub zwielokrotnianie fotografii w całości lub w części, jakimikolwiek środkami i w jakiegokolwiek formie, niezależnie od formatu, systemu lub standardu, w tym wprowadzanie do pamięci komputera oraz trwałe lub czasowe utrwalanie lub zwielokrotnianie

takich zapisów, włączając w to sporządzanie ich kopii oraz dowolne korzystanie i rozporządzanie tymi kopiami,

e) wprowadzanie do obrotu, użyczenie, najem lub dzierżawa oryginału albo egzemplarzy, na których fotografię utrwalono,

f) utrwalanie i zwielokrotnianie fotografii - wytwarzanie określoną techniką egzemplarzy fotografii, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową lub kopiowanie fotografii na inne nośniki

g) publiczne rozpowszechnianie, w szczególności wyświetlanie, publiczne odtworzenie, nadawanie i reemitowanie w dowolnym systemie lub standardzie a także publiczne udostępnianie w ten sposób, aby każdy mógł mieć do fotografii dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym; w szczególności publikowanie fotografii w mediach (prasa, tv),

h) rozpowszechnianie fotografii w sieci Internet (w szczególności na stronie internetowej www.mdk.miastoszcztyno.pl oraz Facebooku Miejskiego Domu Kultury w Szczytnie pod adresem www.facebook.com/MDKSzczytno) oraz w sieciach zamkniętych.

III. Oświadczam, że zezwalam Miejskiemu Domowi Kultury w Szczytnie na wykonywanie autorskich praw zależnych do fotografii, w tym na tworzenie opracowań, przeróbek, adaptacji oraz korzystanie z takich opracowań na wszystkich polach eksploatacji określonych w pkt. II powyżej.

IV. Oświadczam, że udzielenie licencji nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie.

 data i podpis Uczestnika Konkursu

Oświadczenie rodzica lub opiekuna uczestnika niepełnoletniego

Ja, niżej podpisany/a _____, wyrażam zgodę na wzięcie udziału przez _____, której/którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym¹, w Konkursie „Maski włoż”, organizowanym przez Miejski Dom Kultury w Szczytnie. Jednocześnie oświadczam, że w jej/jego imieniu potwierdzam zapoznanie się z treścią Regulaminu i akceptuję jego treść, a także potwierdzam wyrażone powyżej zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz udzielenie licencji niewyłącznej.

Data i podpis rodzica/opiekuna: _____

¹ Niepotrzebne skreślić