

Karta zgłoszenia uczestnika/ uczestników IV edycji Konkursu Filmowego „*Masz jedno życie. Powtórki nie będzie*”

PROSIMY O BARDZO WYRAŻNE WPISYWANIE DANYCH!!!

Tytuł filmu

.....

Imię i nazwisko Autora/Autorów

.....

Szkoła- Podmiot zgłaszający

.....

Tel..... E-mail

Imię i nazwisko opiekuna

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu „*Masz jedno życie. Powtórki nie będzie*” i akceptuję jego treść oraz, że znajduję się w posiadaniu pisemnych oświadczeń uczestników (rodziców lub prawnych opiekunów w przypadku uczestników niepełnoletnich) zawierających zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Oświadczam, że przysługuje zgłaszającemu autorskie prawo majątkowe i osobiste do nadesłanego filmu. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie zgłoszonego filmu przez Organizatorów Konkursu. Zgadzam się na publikowanie i odtwarzanie filmu przez Organizatora Konkursu w dowolnej formie, na dowolnym nośniku, w dowolnym czasie i oświadczam, że nie będę rościć praw do wynagrodzenia z tego tytułu.

Bolesławiec, dn. 2017 r.

.....

(podpis przedstawiciela podmiotu zgłaszającego)