

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane Uczestnika:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Dane opiekuna prawnego (w przypadku Uczestnika niepełnoletniego):

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Krótki opis koncepcji, wraz z proponowaną nazwą Maskotki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/Uczestnika w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu, zgodnie z regulaminem oraz Ustawą o ochronie danych osobowych (RODO). Zostałem/łam poinformowany/a o prawie dostępu do danych, ich poprawiania oraz usuwania.

Data: Podpis:

Zgoda na przeniesienie praw autorskich:*

Wyrażam zgodę na przeniesienie, w zamian za nagrodę pieniężną, moich autorskich praw majątkowych do projektu Maskotki ZDZ z okazji 100-lecia Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Katowicach.

Data: Podpis:

Zgoda na publikację zdjęcia:*

Wyrażam zgodę na publikację mojego zdjęcia/Uczestnika na stronie internetowej Organizatora, profilu Facebook, materiałach promocyjnych oraz na innych nośnikach związanych z organizowaniem Konkursu.

Data: Podpis:

Oświadczenie o prawach autorskich:*

Potwierdzam, że projekt statuetki zgłoszony do Konkursu jest mojego autorstwa/Uczestnika i nie narusza jakichkolwiek praw osób trzecich.

Data: Podpis:.....

Instrukcja wypełniania formularza:

*Wypełnia Uczestnik pełnoletni. Proszę wypełnić wszystkie dane wymagane w formularzu.

Podpisz formularz, a następnie wyślij go na adres e-mail lub pocztą na adres Organizatora.