



Poznaj, zrozum, zaakceptuj!

„ZROZUMIEĆ NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ” – KONKURS FOTOGRAFICZNY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w konkursie fotograficznym pod nazwą „Zrozumieć niepełnosprawność” (zwany dalej Konkursem) realizowanym w ramach kampanii informacyjnej na rzecz integracji osób niepełnosprawnych i przeciwdziałaniu ich dyskryminacji organizowanej przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej Ruchowo „Tęcza” w Szczecinie

1. DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA – AUTORA ZDJĘĆ

Imię i nazwisko Miejsce zamieszkania:

Wiek..... Telefon..... E-mail.....

JESTEM OSOBĄ PEŁNOSPRAWNĄ

JESTEM OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ

2. DANE RODZICA/OPIEKUNA – w przypadku uczestników poniżej 16 roku życia:

Imię i nazwisko Miejsce zamieszkania:

Wiek Telefon E-mail.....

występuję jako: rodzic/opiekun prawny uczestnika(imię nazwisko) i oświadczam,

że wyrażam zgodę na uczestnictwow konkursie fotograficznym j.w.

3. LICZBA FOTOGRAFII ZGŁOSZONYCH DO KONKURSU

(maksymalnie 3)

Zadanie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych przekazanych za pośrednictwem Województwa Zachodniopomorskiego



Patronat medialny:





Poznaj, zrozum, zaakceptuj!

4. TYTUŁ FOTGRAFII

Fotografia nr I.....

Fotografia nr II.....

Fotografia nr III.....

Oświadczam, że – w przypadku uczestników, którzy ukończyli 16 rok życia:

- przystąpienie do konkursu i akceptacja niniejszego regulaminu oznacza, iż Uczestnik nieodpłatnie przenosi na Organizatora autorskie prawa majątkowe do zgłoszonych do konkursu prac bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, na polach eksploatacji wskazanych w art. 50 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83 z późn. zm.), w tym w szczególności w zakresie wskazanym w regulaminie konkursu;
- fotografie zgłoszone przeze mnie do konkursu nie zostały nigdzie wcześniej opublikowane ani też nagradzane lub wyróżniane w innych konkursach, a ich przesłanie jest równoznaczne w potwierdzeniem tego faktu;
- jestem mieszkańcem województwa zachodniopomorskiego i nie zajmuję się profesjonalną fotografią;
- zapoznałam/em się z regulaminem konkursu fotografii amatorskiej „Zrozumieć niepełnosprawność” i akceptuję jego treść;
- osoby, których wizerunek został wykorzystany na fotografiach wyraziły zgodę na publiczną ich ekspozycję oraz nie roszczą sobie z tego tytułu żadnych praw;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) w zakresie i celu niezbędnym dla przeprowadzenia i realizacji Konkursu, ewentualnego dostarczenia nagrody oraz upowszechnienia danych osobowych jako laureata Konkursu, a także w zakresie niezbędnym dla wykonywania przez Organizatora uprawnień wynikających z udzielonej przeze mnie licencji, w tym na udostępnianie danych podmiotom związanym z Konkursem i jego tematyką, w szczególności w zakresie i celu związanym z realizacją Konkursu, jego tematyką, prezentacją jego Uczestników i laureatów oraz ich prac konkursowych.

.....
(czytelny podpis, data)

Zadanie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych przekazanych za pośrednictwem Województwa Zachodniopomorskiego



Patronat medialny:





Poznaj, zrozum, zaakceptuj!

Oświadczam, że – w przypadku uczestników, reprezentowanych przez rodziców/opiekunów:

- a) przystąpienie do konkursu i akceptacja regulaminu oznacza, iż nieodpłatnie przenoszone są na Organizatora autorskie prawa majątkowe do zgłoszonych do konkursu prac bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, na polach eksploatacji wskazanych w art. 50 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83 z późn. zm.), w tym w szczególności w zakresie wskazanym w regulaminie konkursu;
- b) fotografie zgłoszone do konkursu nie zostały nigdzie wcześniej opublikowane ani też nagradzane lub wyróżniane w innych konkursach, a ich przesłanie jest równoznaczne w potwierdzeniu tego faktu;
- c) uczestnik jest mieszkańcem województwa zachodniopomorskiego i nie zajmuje się profesjonalną fotografią;
- d) zapoznałam/em się z regulaminem konkursu fotografii amatorskiej „Zrozumieć niepełnosprawność” i akceptuję jego treść;
- e) osoby, których wizerunek został wykorzystany na fotografiach wyraziły zgodę na publiczną ich ekspozycję oraz nie roszczą sobie z tego tytułu żadnych praw;
- f) wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych moich oraz uczestnika konkursu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) w zakresie i celu niezbędnym dla przeprowadzenia i realizacji Konkursu, ewentualnego dostarczenia nagrody oraz upowszechnienia danych osobowych uczestnika jako laureata Konkursu, a także w zakresie niezbędnym dla wykonywania przez Organizatora uprawnień wynikających z udzielonej licencji, w tym na udostępnianie danych podmiotom związanym z Konkursem i jego tematyką, w szczególności w zakresie i celu związanym z realizacją Konkursu, jego tematyką, prezentacją jego Uczestników i laureatów oraz ich prac konkursowych.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego, data)

Zadanie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych przekazanych za pośrednictwem Województwa Zachodniopomorskiego



Patronat medialny:

