**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU „Kolaże Wisławy”**

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko........................................................................................................

Wiek ......................................................................................................................

e-mail/ telefon............................................................

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu, dostępnym na stronie skorzec.bibliotekimazowsza.pl. i go akceptuję.

.....................................................................

*data i podpis*

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W KONKURSIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko ucznia, klasa).*

w Konkursie „Kolaże Wisławy”

organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Skórcu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu, dostępnym na stronie skorzec.bibliotekimazowsza.pl. i go akceptuję.

……………………………………………….

*czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

**ZGODA NA PRZENIEISIENIE PRAW MAJATKOWYCH**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeniesienie autorskich praw majątkowych oraz prawa do nieograniczonego korzystania i rozporządzania moją pracą przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Skórcu, a także na przeniesienie autorskich praw zależnych do pracy plastycznej na następujących polach eksploatacji:

1) w zakresie utrwalania i zwielokrotniania, wytwarzania egzemplarzy wszelkimi technikami w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową,

2) w zakresie obrotu oryginałem lub egzemplarzami, na których pracę utrwalono wprowadzanie do obrotu, wydawania i rozpowszechniania materiałów promocyjnych i reklamowych z wykorzystaniem oraz zezwalania na użytkowanie,

3) w zakresie rozpowszechniania pracy, publicznego wystawienie, wyświetlenie, publiczne udostępnianie utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym.

…………………………………………

Data i czytelny podpis

podpis rodzica/opiekuna prawnego

**DOBROWOLNA ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisana/ny, wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na utrwalenie i bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego / mojego dziecka/ podopiecznego…………………………………………. na zdjęciach wykonanych podczas wręczenia nagród w Konkursie „Kolaże Wisławy” przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Skórcu w celach promocyjnych Gminnej Biblioteki Publicznej w Skórcu (Skórzec 08-114, ul Siedlecka 3) w tym poprzez ich publikację na stronach internetowych, profilach społecznościowych i innych oficjalnych portalach GBP w Skórcu lub Gminy Skórzec.

……………………………………………

Data i czytelny podpis

podpis rodzica/opiekuna prawnego