

Załącznik do Regulaminu Konkursu pt.

„Hasło Promocyjne Miejskiego Ośrodka Animacji Kultury

w Wasilkowie”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**  
**uczestnictwa w Konkursie pt. „Hasło Promocyjne Miejskiego Ośrodka**  
**Animacji Kultury w Wasilkowie”**

**1. Informacje o uczestniku:**

- 1) Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_
- 2) Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_
- 3) Data urodzenia: \_\_\_\_\_
- 4) Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_
- 5) E-mail: \_\_\_\_\_

**2. „Hasło Promocyjne Miejskiego Ośrodka Animacji Kultury w Wasilkowie”**

---

---

---

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam (-em) się z postanowieniami Regulaminu Konkursu pt. „Hasło Promocyjne Miejskiego Ośrodka Animacji Kultury w Wasilkowie” i w całości akceptuję jego wszystkie warunki.
2. Jestem autorem ww. hasła i posiadam do niego nieograniczone prawa autorskie, majątkowe i niemajątkowe.
3. Proponowane hasło nie było publikowane i nagradzane w innych konkursach.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych do celów niniejszego Konkursu.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie majątkowych praw autorskich do korzystania i rozporządzania zwyczajnym i wyróżnionym zgłoszonym przeze mnie hasłem na wszystkich polach eksploatacji wskazanych w ustawach z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, do celów promocyjnych i popularyzatorskich w publikacjach promujących, telebimach oraz podczas wydarzeń Miejskiego Ośrodka Animacji Kultury w Wasilkowie. Przeniesienie praw autorskich nastąpi z chwilą ogłoszenia wyników Konkursu i nie wymaga złożenia dodatkowego oświadczenia. Organizator jest uprawniony do korzystania z hasła w sposób anonimowy – bez konieczności każdorazowego podawania moich danych.

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis uczestnika\*

\*w przypadku osób niepełnoletnich dodatkowo wymagany jest czytelny podpis rodzica/opiekuna

**3. Dane rodzica/opiekuna:**

- 1) Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_
- 2) Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_
- 3) Data urodzenia: \_\_\_\_\_
- 4) Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_
- 5) E-mail: \_\_\_\_\_

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna